

CERERE DE DESCHIDERE DE COD SI CONT - PERSOANE FIZICE CDC- F06

Nota: Va rugam sa completati acest formular cu LITERE DE TIPAR si sa bifati rubricile corespunzatoare.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------|---------------|----------------------------|--|---------------------------|--|------|---------|--------------------|--|-------|--|-----|--|
| I. INFORMATII SOLICITANT: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nume si prenume: _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pseudonim (daca este cazul): _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domiciliu: | | Localitate: | | | Jud/Sector: | | | Strada: | | | Nr.: | | | | | | |
| | | Bloc: | | Sc.: | | Ap.: | | | | | | | | | | | |
| Contact | | Tel.acasa: | | | Tel.serviciu: | | | Mobil: | | | E-mail: | | | | | | |
| BI/CI/Pasaport | | Seria | | Nr | | Eliberat de: | | | | | | | | | | | |
| La data de: | | CNP: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data nasterii: | | | | Locul nasterii: | | | | | | Fax: | | | | | | | |
| Cetatenia: | | | | | | Nationalitatea: | | | | | | | | | | | |
| Locul de munca (nume angajator/natura activitatii proprii) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ocupatia: | | | | Data angajarii: | | Anul | | Luna | | | | | | | | | |
| Adresa de expediere a corespondentei(*)/resedinta | | | | Str. | | | | Nr. | | Bl. | | Sc. | | Et. | | Ap. | |
| *)se completeaza daca se prefera o alta adresa decat cea de domiciliu pentru expedierea corespondentei. | | | | Localitatea | | | | Sector/Judet | | | | | | | | | |
| Statut: Rezident <input type="checkbox"/> | | Detin functie publica importanta: <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/> Da (detaliati) | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nerezident <input type="checkbox"/> | | Sunt persoana expusa politic (PEP): <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/> Da (detaliati) | | | | | | | | | | | | | | | |
| II. INFORMATII CONT: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Solicita deschiderea unui cont curent la | | <input type="checkbox"/> LEI | | <input type="checkbox"/> USD | | Altele (specificati) _____ | | | | | | | | | | | |
| LIBRA BANK S.A., in urmatoarele valute: | | <input type="checkbox"/> EUR | | <input type="checkbox"/> GBP | | | | | | | | | | | | | |
| Tranzactii derulate prin cont: <input type="checkbox"/> Numerar/ transferuri in valuta <input type="checkbox"/> Transferuri in lei/ fara tranzactii <input type="checkbox"/> Schimb valutar/ conversii | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sursa fondurilor: <input type="checkbox"/> Salarii/ chirii/ pensii/ credite <input type="checkbox"/> Vanzari/ dividende/ venituri din activitati independente/ altele | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Doresc activarea serviciului Internet Banking: Da <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Identitatea beneficiarului real al fondurilor: | | <input type="checkbox"/> Subsemnatul/subsemnata sunt beneficiarul real al fondurilor/activelor detinute in cont; <input type="checkbox"/> Beneficiarul real/beneficiarii reali al/ai fondurilor este/sunt (detaliati. nume si/sau CNP) | | | | | | | | | | | | | | | |
| III. DECLARATII SOLICITANT in conformitate cu Regulamentul 14/24/2010, Regulamentul 18/2009 si Legea 656/2002 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nu fac parte/ fac parte dintr-un grup de clienti aflati in legatura* format din _____ urmatoarele persoane fizice/ juridice (nume/denumire, CNP/CUI): | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * Doua sau mai multe persoane fizice si/sau juridice | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| a) care constituie, daca nu se dovedeste altfel, un singur risc, deoarece una dintre ele detine direct sau indirect, controlul asupra celeilalte/celorlalte; sau b) intre care nu exista o relatie de control in sensul exprimat la lit. a), dar care trebuie sa fie considerate ca reprezentand un singur risc, deoarece sunt interconectate in asemenea masura incat, in cazul in care una dintre acestea s-ar confrunta cu probleme financiare, in special dificultati de finantare ori de rambursare, cealalta sau toate celelalte ar intampina probabil dificultati de finantare ori de rambursare. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Nu ma aflu in relatii speciale cu banca | | <input type="checkbox"/> Ma aflu in relatii speciale cu banca (detaliati relatia): _____ | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nu fac parte/ fac parte dintr-un grup de persoane fizice cu influenta semnificativa asupra unei/ unor entitati din cadrul grupului institutiei de credit (detaliati relatia): _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Grup de persoane fizice cu influenta semnificativa asupra unei/unor entitati din cadrul grupului de credit-orice grup format din membrii, persoane fizice, ai unui grup de clienti aflati in legatura care are/exercita o influenta semnificativa asupra institutiei de credit. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sunt de acord cu reducerea termenului legal de 15 zile, privind informarea prealabila, astfel incat toate informatiile sa-mi fie comunicate odata cu semnarea Contractului-cadru. : <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ma oblig sa furnizez orice document solicitat de Banca si sa notific acesteia, in scris, toate modificarile aferente documentelor depuse la Banca in momentul deschiderii contului. Recunosc dreptul Libra Bank de a refuza intrarea in relatii de afaceri cu subsemnatul, fara ca banca sa fie obligata sa motiveze acest refuz. Am luat la cunostinta ca prin prezenta cerere, impreuna cu Contractul- Cadru general, impreuna cu alte cereri si contracte, se stabileste cadrul juridic general in care se va desfasura relatia dintre subsemnatul, in calitate de client si Libra Bank SA in calitate de banca. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Semnatura titular: | | _____ | | | |
| Verificat de : | | Nume si prenume/semnatura | | | | Aprobat de: | | Nume si prenume/semnatura | | | | | | | | | |
| Ofiter de cont | | | | | | Director: | | | | | | | | | | | |
| ID Client | | Libra Bank S.A.- Sucursala: | | | | | | Target: | | | | | | | | | |
| Data: | | Client din portofoliu- CRM/Personal Banker | | | | Nume si prenume/semnatura | | _____ | | | | | | | | | |
| | | Cod CRM/PB: | | | | | | | | | | | | | | | |