

Aanvraagformulier voor het openen van een persoonlijke rekening

Personal Account Application Form



Datum - Date _____

Hoofdkantoor - Head Office

Filiaal - Affiliate _____

Aankruisen welke rekening(en) u wenst te openen inclusief de munteenheid - Tick which account(s) you wish to open including the currency

Girorekening - Checking Account

SRD USD EURO - E/O E/E

Spaarrekening - Savings Account

SRD USD EURO - E/O E/E

Groeirekening - Growth Account

SRD USD EURO

SRD USD EURO

De eerste storting bedraagt - First deposit

SRD _____ / USD _____ / EURO _____

Persoonlijke gegevens van de aanvrager - Personal information of the applicant

<input type="checkbox"/> Lidmaatschapsnr. / <input type="checkbox"/> Klantidentificatienr.	<input type="checkbox"/> Membership Nr. / <input type="checkbox"/> Customer Identification Nr.	
Familienaam	Last Name	
Voornamen	First and Middle Names	
Woonadres	Residential Address	
Plaats en land	City and Country	/
Geboortedatum (dd/mm/jjjj)	Date of Birth (DD/MM/YYYY)	
Geboorteplaats	Place of Birth	
Geboorteland	Country of Birth	
<input type="checkbox"/> ID Kaart <input type="checkbox"/> Paspoort <input type="checkbox"/> Rijbewijs <input type="checkbox"/> PSA kaart	<input type="checkbox"/> ID Card <input type="checkbox"/> Passport <input type="checkbox"/> Driver's License <input type="checkbox"/> PSA Card	Nr.
Land van uitgifte	Country Issued	
Nationaliteit(en)	Nationality / Nationalities	
Ingezetene: Ja / Nee	Resident: Yes / No	
Burgerlijke staat - Marital status	<input type="checkbox"/> gehuwd – married <input type="checkbox"/> ongehuwd – single <input type="checkbox"/> concubinaat - concubine <input type="checkbox"/> gescheiden - divorced <input type="checkbox"/> weduwnaar / weduwe - widower / widow	
Telefoon / Mobielnummer	Telephone / Mobile Number	
E-mailadres	E-mail address	

Verzendadres bankafschriften	Postal address for bank statements	
Plaats en Land	City and Country	/

Bestaande faciliteiten - Existing facilities

Indien ja, gaarne uw rekeningnummer(s) vermelden - If so, please indicate your account number(s)

Indien van toepassing - If applicable

Persoonlijke gegevens van de <input type="checkbox"/> mede – rekeninghouder <input type="checkbox"/> gemachtigde <input type="checkbox"/> wettelijke vertegenwoordiger / voogd		
Personal information of the <input type="checkbox"/> joint account holder <input type="checkbox"/> authorized person <input type="checkbox"/> legal representative / guardian		
<input type="checkbox"/> Lidmaatschapsnr. / <input type="checkbox"/> Klantidentificatienr.	<input type="checkbox"/> Membership Nr. / <input type="checkbox"/> Customer Identification Nr.	
Familienaam	Last Name	
Voornamen	First and Middle Names	
Woonadres	Residential Address	
Plaats en land	City and Country	/
Geboortedatum (dd/mm/jjjj)	Date of Birth (DD/MM/YYYY)	
Geboorteplaats	Place of Birth	
Geboorteland	Country of Birth	
<input type="checkbox"/> ID Kaart <input type="checkbox"/> Paspoort <input type="checkbox"/> Rijbewijs <input type="checkbox"/> PSA kaart	<input type="checkbox"/> ID Card <input type="checkbox"/> Passport <input type="checkbox"/> Driver's License <input type="checkbox"/> PSA Card	Nr.
Land van uitgifte	Country Issued	
Nationaliteit(en)	Nationality / Nationalities	
Ingezetene: Ja / Nee	Resident: Yes / No	
Burgerlijke staat - <i>Marital status</i>	<input type="checkbox"/> gehuwd – married <input type="checkbox"/> ongehuwd – single <input type="checkbox"/> concubinaat - concubine <input type="checkbox"/> gescheiden - divorced <input type="checkbox"/> weduwnaar /weduwe - widower / widow	
Telefoon/ Mobielnummer	Telephone / Mobile Number	
E-mailadres	E-mail address	

VOLMACHT

De ondergetekende, _____
wettelijke vertegenwoordiger / voogd van _____
en als zodanig deze vertegenwoordigende in- en buitenrechte, verklaart hierbij volmacht te geven aan voornoemde minderjarige om zelf te beschikken over de gelden op de rekening geadministreerd onder het rekeningnummer _____
ten name van _____ bij de Coöperatieve Spaar- en Kredietbank Godo U.A.
en daarvoor kwijting te verlenen.

VERKLARING

Ondergetekende(n) verklaart/verklaren:

- Dat de aangedragen informatie alsmede overgelegde documenten juist, volledig en rechtsgeldig zijn en machtigt de Coöperatieve Spaar- en Kredietbank Godo U.A., hierna te noemen GODO hierbij om alle informatie in relatie tot het bankproduct dat wordt afgenomen te kunnen inwinnen indien zulks noodzakelijk wordt geacht.
- GODO onmiddellijk schriftelijk in kennis te stellen aangaande elke wijziging in de status van de aanvrager en mede-gerechtigden.
- Te handelen overeenkomstig de productvoorwaarden van GODO.
- De algemene voorwaarden te hebben ontvangen en geaccepteerd.
- Op de hoogte te zijn gesteld en accoord te gaan dat GODO uit hoofde van internationale wet- en regelgeving, waaronder Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA), verplicht is om persoonlijke en rekeninggegevens aan de Amerikaanse belastingdienst, Internal Revenue Service (IRS) door te geven in gevallen waarbij de FATCA bepaling op een rekeninghouder of lid van toepassing mocht zijn.

Voor accoord en naar waarheid ingevuld te _____, d.d. _____

Handtekening(en)

Aanvrager

Mede rekeninghouder / gemachtigde / wettelijke vertegenwoordiger

Naam

Deze aanvraag is in behandeling genomen door [initialen medewerker]: _____, Paraaf: _____, d.d. _____

PROXY

The undersigned, _____
legal representative / guardian of _____
and as such this representative in and outright, hereby declares to give power of attorney to the aforementioned minor to own the funds on the account administered under the account number _____ in the name of _____ at the Coöperatieve Spaar- en Kredietbank Godo U.A. and granting discharge for that.

DECLARATION

[The] Undersigned declares / declare:

- The information provided and the documents submitted are correct, complete and legally valid and hereby authorizes Coöperatieve Spaar- en Kredietbank Godo U.A., hereafter referred to as GODO to be able to collect all information in relation to the purchased banking product, if necessary.
- Inform GODO immediately in writing with regard to any mutation in the status of the applicant and other person co-entitled.
- To act in accordance with the product conditions of GODO.
- To have received and accepted the General Terms and Conditions.
- To have been informed and agree that in accordance with international laws and regulations, among which Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA), GODO is obliged to report personal and account data to the US Tax Authority, Internal Revenue Service (IRS), in cases where FATCA applies to an accountholder or member .

I/We acknowledge and confirm that the information provided above is/are true and correct to the best of my/our knowledge and belief. Date (DD/MM/YYYY): _____ Place: _____

Signature(s)
Applicant

Joint Accountholder / Authorized Person / Legal Representative / Guardian

Name

Deze aanvraag is in behandeling genomen door [initialen medewerker]: _____, Paraaf: _____, d.d. _____