

Antrag zur Eröffnung eines Kapitaleinzahlungskontos

Angaben zur Firma

Firmenname

Sitz der Firma

Rechtsform

☐

Aktiengesellschaft

☐

GmbH

☐

Stiftung

Branche

Zweck der Firma

Angaben zum Eröffner / zu den Eröffnern

(als Eröffner gelten diejenigen natürlichen Personen, welche den vorliegenden Antrag unterzeichnen)

Eröffner 1

☐ Herr ☐ Frau

Name

Vorname

Geburtsdatum

Nationalität

Telefon

E-Mail

Wohnsitzadresse

Land

Eröffner 2

☐ Herr ☐ Frau

Name

Vorname

Geburtsdatum

Nationalität

Telefon

E-Mail

Wohnsitzadresse

Land

Erfolgt die Einzahlung des Gründungskapitals ausschliesslich durch den/die Eröffner?

☐

Ja

☐

Nein. Bitte machen Sie im beigelegten Beiblatt Angaben zu den Einzahlern (Seite 3)

Treuhänderische Eröffnung und/oder Einzahlung für Dritte

Erfolgt die Einzahlung des Gründungskapitals ausschliesslich durch den/die Eröffner?

☐

Nein

☐

Ja, nämlich: Angaben zu Drittperson

Name

Vorname

Geburtsdatum

Nationalität

Wohnsitzadresse

Firma,
Sitzadresse

Land

Gründungskapital

Zu bestätigende Kapitaleinlage CHF

Zustelladresse der Kapitaleinzahlungsbescheinigung

Die Bestätigung ist zu senden an:

Die Kapitaleinlage ist nach erfolgter Gründung wie folgt zu überweisen:

☐

auf ein neu zu eröffnendes Konto der Founders Bank AG (separater Eröffnungsprozess für Vermögensanlagen ab CHF 250'000)

☐

auf ein bestehendes Konto zwingend lautend auf die Gesellschaft

Bank

IBAN

☐

wird zu einem späteren Zeitpunkt bekannt gegeben.

Kommission

Die aktuellen Gebühren entnehmen Sie bitte unserer Homepage www.founders.ch unter Download-Center / Founders Bank AG / Gebühren.**Oder**, Kommission 0,5 Promille vom einbezahlten Kapital, mindestens CHF 200.00 zzgl. MwSt.

Berufliche Vorsorge / Kranken- und Unfalltaggeldversicherung

☐

Wir benötigen eine Personal-Vorsorgelösung und möchten uns gerne beraten lassen.

Ansprechperson

Telefonnr.

Einzahler

Wir benötigen vorgängig die Angaben zum Einzahler / zu den Einzählern der Firma

(bitte Firmenname ergänzen)

Name, Vorname	Wohnsitzadresse	Geburtsdatum	Nationalität	Einzahlungsbetrag

Unterschrift

Ort, Datum (TT-MM-JJJJ)

Unterschrift

Bitte senden Sie dieses Formular ergänzt und unterzeichnet zusammen mit einer beglaubigten Ausweiskopie des/r Eröffner/s Antragstellers an:
Founders Bank AG, Seestrasse 61, 8002 Zürich