

Fragebogen für juristische Personen

Vielen Dank für Ihr Interesse am Angebot der Triodos Bank. Wir freuen uns, dass Sie wie wir Wert auf einen nachhaltigen Umgang mit Geld legen. Bitte füllen Sie dieses Formular aus und schicken es an:

E-Mail: kundenbetreuung@triodos.de

Bei Fragen sind wir gerne für Sie da:

Tel.: +49 (0) 69 7171 9191

Mo. bis Fr. 8:30 - 18:30 Uhr

www.triodos.de

1. Ihre Unternehmensdaten

Firmenname		
Rechtsform (nur deutsche Rechtsformen)		
Gründung / Tätigkeit seit (MM/JJJJ – falls in Gründung bitte „i. Gr.“ eingeben)		
Handelsregisternummer (falls in Gründung bitte „i. Gr.“ eingeben)		
Steuernummer		
Webseite		
Telefon		
E-Mail		
Straße und Hausnummer (Unternehmenssitz)		
PLZ und Ort		
Sind Sie schon Kunde*in bei Triodos?	Ja	Nein
Falls ja, wie lautet Ihre Kundennummer?		
Für welche Produkte interessieren Sie sich?		
Triodos Geschäftskonto	Ja	Nein
Triodos Tagesgeld	Ja	Nein
Triodos Festzins	Ja	Nein

2. Geschäftstätigkeit Ihres Unternehmens

Branche		
Firmenumsatz (pro Jahr)	€	Falls nicht bekannt
Erwarteter Kontoumsatz (pro Jahr)	€	Falls nicht bekannt
Bilanzsumme	€	Falls nicht bekannt
Anzahl Mitarbeiter*innen (inkl. Geschäftsführer*in / Vorstand / Geschäftsleitung)		
Konto wird auf eigene Rechnung geführt?	Ja	Nein
Auslandszahlungsverkehr außerhalb SEPA	Ja	Nein

Fragebogen für juristische Personen

3. Bitte erläutern Sie Ihre Geschäftstätigkeit:

4. Handelt es sich bei Ihrem Unternehmen um ein aktives oder passives Unternehmen gemäß FATCA /CRS?

Eine Beschreibung hierzu finden Sie unter folgendem Link: www.triodos.de/fatca-crs

Aktives Unternehmen

Passives Unternehmen

5. Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

Fragebogen für juristische Personen

6a. Wer sind die auftretenden handelnden bzw. leitenden und vertretungsberechtigten Personen?

Geschäftsführer*in/Vorstand/Geschäftsleitung		
Vorname/Name (wie im Ausweis angegeben)		
Funktion/Stellung im Unternehmen		
Wirtschaftlich berechtigt im Sinne des GwG	Ja	Nein
Hält Anteile in Höhe von	%	
Straße und Hausnummer		
PLZ und Ort		
Telefon		
E-Mail		
Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)		
Steuer-ID (falls zur Hand)		
Sind Sie in den USA oder einem anderen Land außerhalb Deutschlands steuerlich ansässig?	Ja	Nein
	1. Land	
	Steuer-ID	
	2. Land	
	Steuer-ID	
Vollmacht gewünscht?	Ja	Nein
Bankcard gewünscht?	Ja	Nein

Geschäftsführer*in/Vorstand/Geschäftsleitung		
Vorname/Name (wie im Ausweis angegeben)		
Funktion/Stellung im Unternehmen		
Wirtschaftlich berechtigt im Sinne des GwG	Ja	Nein
Hält Anteile in Höhe von	%	
Straße und Hausnummer		
PLZ und Ort		
Telefon		
E-Mail		
Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)		
Steuer-ID (falls zur Hand)		
Sind Sie in den USA oder einem anderen Land außerhalb Deutschlands steuerlich ansässig?	Ja	Nein
	1. Land	
	Steuer-ID	
	2. Land	
	Steuer-ID	
Vollmacht gewünscht?	Ja	Nein
Bankcard gewünscht?	Ja	Nein

Bei weiteren Personen füllen Sie bitte dieses Blatt mehrfach aus und fügen es dem Fragebogen hinzu.

Fragebogen für juristische Personen

6b. Tragen Sie bitte die Daten aller Gesellschafter*innen ein, die im Sinne des GwG als wirtschaftlich Berechtigte einzustufen sind.

(Alle Personen, die mittelbar oder unmittelbar mehr als 25% der Gesellschafteranteile halten.)

Gesellschafter*in	
Vorname/Name (wie im Ausweis angegeben)	
Hält Anteile in Höhe von	%
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
Telefon	
E-Mail	
Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)	
Steuer-ID (falls zur Hand)	
Sind Sie in den USA oder einem anderen Land außerhalb Deutschlands steuerlich ansässig?	Ja Nein
	1. Land
	Steuer-ID
	2. Land
	Steuer-ID
Vollmacht gewünscht?	Ja Nein
Bankcard gewünscht?	Ja Nein

Gesellschafter*in	
Vorname/Name (wie im Ausweis angegeben)	
Hält Anteile in Höhe von	%
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
Telefon	
E-Mail	
Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)	
Steuer-ID (falls zur Hand)	
Sind Sie in den USA oder einem anderen Land außerhalb Deutschlands steuerlich ansässig?	Ja Nein
	1. Land
	Steuer-ID
	2. Land
	Steuer-ID
Vollmacht gewünscht?	Ja Nein
Bankcard gewünscht?	Ja Nein

Bei weiteren Personen kopieren Sie bitte dieses Blatt und fügen es dem Fragebogen hinzu.

Fragebogen für juristische Personen

6c. Wer sind die weiteren bevollmächtigten Personen?

Weitere Bevollmächtigte	
Tragen Sie bitte alle weiteren Personen ein, die eine Vollmacht zum Konto erhalten sollen.	
Vorname/Name (wie im Ausweis angegeben)	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
Telefon	
E-Mail	
Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)	
Bankcard gewünscht?	Ja Nein
Steuer-ID	

Weitere Bevollmächtigte	
Vorname/Name (wie im Ausweis angegeben)	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
Telefon	
E-Mail	
Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)	
Bankcard gewünscht?	Ja Nein
Steuer-ID	

Weitere Bevollmächtigte	
Vorname/Name (wie im Ausweis angegeben)	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
Telefon	
E-Mail	
Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)	
Bankcard gewünscht?	Ja Nein
Steuer-ID	

Weitere Bevollmächtigte	
Vorname/Name (wie im Ausweis angegeben)	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
Telefon	
E-Mail	
Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)	
Bankcard gewünscht?	Ja Nein
Steuer-ID	

Bei weiteren Personen kopieren Sie bitte dieses Blatt und fügen es dem Fragebogen hinzu.