

Sol·licitud contractació MULTICOMPTE

SOCIETATS-AUTÒNOMS-COMUNITATS-ASSOCIACIONS

Omplin si us plau la següent sol·licitud. Recordin que per poder atendre la seva sol·licitud és imprescindible que conjuntament amb aquest formulari ens facin arribar les **Fitxes d'Alta de Client-KYC**, una fotocòpia del **NIF** de la societat, una fotocòpia de l'**escriptura de constitució** de la societat i de totes les **escriptures de poder** que facultin a les persones registrades com apoderats en el **MULTICOMPTE**, i finalment una fotocòpia **del darrer impost de societats**, **del model 390** (Impost sobre el Valor Afegit) i **del model 347** (Declaració Anual d'operacions a tercers) que l'empresa hagi presentat.

Nom/Raó social de l'empresa	N.I.F.
Activitat	Des de

APODERATS

Nom i cognoms	D.N.I. / N.I.E.

DISPONIBILITAT (*)

- ☐ Solidària : N'hi ha prou amb la firma única de qualsevol dels apoderats
☐ Conjunta : Firma conjunta de _____ apoderats qualsevol
☐ Altres combinacions, especificar :

(*) Les condicions de disponibilitat indicades hauran d'ajustar-se a les facultats recollides en les corresponents escriptures de poder

Indiqui'ns si us plau COM HAN CONEGUT EL NOSTRE MULTICOMPTE :

- 01 ☐ Recomanació d'un client de CAIXAGUISSONA,
Si us plau digui'ns qui és _____
- ☐ Relació comercial amb el Grup Alimentari Guissona, Quina?
- 02 ☐ Treballador 03 ☐ Proveïdor 04 ☐ Soci ramader 07 ☐ Franquícia
- ☐ Publicitat, En quin mitjà?
- 09 ☐ Mitjans de comunicació 10 ☐ Informatiu mensual 11 ☐ www.caixaguissona.com
- 13 ☐ Altres, especificar _____

AJUDI'NS A IDENTIFICAR LE SEVES NECESSITATS:

QUIN ÉS L'ORIGEN DELS FONDS QUE S'APLICARAN AL SEU MULTICOMPT?

- ☐ Ingrés de xecs/pagarés
- ☐ Ingrés de transferències
- ☐ Nacionals
- ☐ Estranger
- ☐ Ingressos Grup Alimentari Guissona
- ☐ Remeses de rebuts (SEPA19)
- ☐ Efectiu, indiqui volum mensual aprox. : _____ €
- ☐ Altres, especificar _____
- _____
- _____

QUINS PRODUCTES LI AGRADARIA CONTRACTAR?

- ☐ Pagaments nòmines
- ☐ Dipòsits a termini PLUS
- ☐ Fons d'inversió
- ☐ Finançament hipotecari
- ☐ Altres tipus de finançament
- ☐ Targetes VISA (dèbit/crèdit)
- ☐ Altres, especificar _____
- _____
- _____

BANCA ELECTRÒNICA : GOL, Guissona-On-Line a www.caixaquissona.com

Per a estar més a prop de vostès CAIXAGUISSONA li ofereix la seva solució de Banca Electrònica GOL, 365 dies a l'any les 24 hores del dia oberts per vostès. Estalviïs visites, cues i comprovi el seu estat de comptes sempre que ho necessiti:

- ☐ Si, desitgem donar-nos d'alta com a usuaris del servei GOL, triïn una opció de les tres següents :
- ☐ Només per consulta (NO es permetrà fer operacions que impliquin moviment de fons)
- ☐ Amb possibilitat d'operar sense restriccions d'import (Transferències)
- ☐ Amb possibilitat d'operar fins un límit màxim diari de _____ € (Transferències)

Les claus d'accés són personals, indiquin si us plau el nom de les persones autoritzades que actuaran com a usuaris del servei GOL :

- ☐ No, de moment no desitgem donar-nos d'alta com a usuaris del servei GOL

EXTRACTE ELECTRÒNIC

Volem col·laborar decididament en la protecció del medi ambient evitant el malbaratament de tota mena de recursos. Per això informem als nostres clients mitjançant el nostre **extracte electrònic: gratuït, ràpid i còmode.**

Adreça electrònica enviament extracte: _____ @ _____

CONTACTE

Volem molestar-los tan poc com calgui, i per aquesta raó els hi demanem que ens facilitin el nom o noms de les persones amb qui hem de contactar si mai sorgeix cap qüestió relacionada amb la seva operativa amb CAIXAGUISSONA.

Data _____ de _____ de 2.0 ____

Signatura

Ompli si us plau el següent formulari, li recordem que és imprescindible per a poder contractar qualsevol dels productes de CAIXAGUISSONA.

AGRAIM LA SEVA COL·LABORACIÓ

DADES IDENTIFICATIVES

Nom / Raó social de l'empresa

Nº NIF

Any constitució

CNAE

Descripció de l'activitat

DOMICILI FISCAL

Nom de via

Número, bloc, escala, pis, porta

Població

Província

Codi Postal

Telèfon fix

Fax

Telèfon Mòbil

E-mail @ correu electrònic

Pàgina web

DADES PERSONA DE CONTACTE

Nom

Telèfon persona de contacte

e-mail

ADREÇA CORREU POSTAL (únicament en el cas que sigui diferent que el domicili fiscal)

Nom de via

Número, bloc, escala, pis, porta

Població

Província

Codi Postal

Telèfon

Fax

REPRESENTACIÓ

APODERAT 1

Nom i cognoms			Nacionalitat
DNI/Passaport	Sexe	Data naixement	País naixement
	☐ Home ☐ Dona		
Domicili		Número, bloc, escala, pis, porta	
Població	Província	Codi Postal	
Telèfon fixe domicili	Telèfon mòbil	E.mail	

PRP. Exerceix o ha exercit en els 2 darrers anys, vostè o una persona pròxima, alguna responsabilitat o càrrec (*) en l'àmbit de l'Administració pública?

☐ Si ☐ No

En cas afirmatiu, quina?

(*) Alcalde/ssa o regidor/a de poblacions de més de 50.000 habitants, o qualsevol alt càrrec en les Administracions Central o Autònoma

APODERAT 2

Nom i cognoms			Nacionalitat
DNI/Passaport	Sexe	Data naixement	País naixement
	☐ Home ☐ Dona		
Domicili		Número, bloc, escala, pis, porta	
Població	Província	Codi Postal	
Telèfon fixe domicili	Telèfon mòbil	E.mail	

PRP. . Exerceix o ha exercit en els 2 darrers anys, vostè o una persona pròxima, alguna responsabilitat o càrrec (*) en l'àmbit de l'Administració pública?

☐ Si ☐ No

En cas afirmatiu, quina?

(*) Alcalde/ssa o regidor/a de poblacions de més de 50.000 habitants, o qualsevol alt càrrec en les Administracions Central o Autònoma

APODERAT 3

Nom i cognoms			Nacionalitat
DNI/Passaport	Sexe	Data naixement	País naixement
	☐ Home ☐ Dona		
Domicili		Número, bloc, escala, pis, porta	
Població	Província	Codi Postal	
Telèfon fixe domicili	Telèfon mòbil	E.mail	

PRP. . Exerceix o ha exercit en els 2 darrers anys, vostè o una persona pròxima, alguna responsabilitat o càrrec (*) en l'àmbit de l'Administració pública?

☐ Si ☐ No

En cas afirmatiu, quina?

(*) Alcalde/ssa o regidor/a de poblacions de més de 50 000 habitants, o qualsevol alt càrrec en les Administracions Central o Autònoma

Comunicació de Polítiques de Prevenció de Blanqueig de Capitals

El present formulari de "Coneixement del Client" recull la informació necessària per donar compliment a les obligacions de CAIXAGUISSONA, descrites en l'article 3 de la Llei 10/2010, de 28 d'abril, de prevenció de blanqueig de capitals i del finançament del terrorisme.

CAIXAGUISSONA està compromesa a seguir totes les iniciatives legals nacionals i internacionals per a prevenir el blanqueig de capitals, el finançament del terrorisme i altres delictes financers. Amb aquest objectiu l'entitat ha dissenyat i implementat un programa de prevenció de blanqueig de capitals basat en l'adopció de la regulació espanyola i dels estàndards internacionals.

Té la societat l'obligació de tributar en un altre país fora d'Espanya? ☐ Si ☐ No Quins? _____

Actua la societat per compte propi (administra fons propis)? ☐ Si ☐ No

Data _____ de _____ de 2.0 _____

Signatura
p.p.

Nom i cognoms _____

CERTIFICAT DE TITULARITAT REAL

El senyor/La senyora _____ amb DNI núm _____
 en nom i representació de l'entitat _____ (la societat) amb
 CIF _____ y de conformitat amb el que s'estableix en l'Article 4 de la Llei 10/2010, de 28
 d'abril, de prevenció de blanqueig de capitals y del finançament del terrorisme i en la seva normativa de
 desenvolupament, per la present

CERTIFICA

Accionistes: Que l'estructura de propietat o control de la societat a la que representa, és a dir, la relació
 dels socis / accionistes amb una participació superior al 20% és la següent:

- ☐ No existeix cap soci / accionista amb una participació superior al 20%
☐ Que la relació dels socis / accionistes con una participació superior al 20% és la següent:

NOM COMPLET DEL SOCI O ACCIONISTA	P.F./ P.J.	DNI / CIF	DATA NAIXEMENT	NACIONALITAT	PARTICIPACIÓ (%)

PF: persona física / PJ: persona jurídica

Titular real (*): Són titulars reals les persones físiques que en darrera instància posseeixin o controlin,
 directament o indirectament, un percentatge superior al 25% del capital o dels drets de vot de la persona jurídica
 a la que representa. En el cas que no existeixin titulars reals s'hauran d'indicar les dades dels administradors,
 membres del Patronat (per a fundacions) o membres de la Junta Directiva (per a associacions).

NOM COMPLET DEL TITULAR REAL	DNI / NIE	DATA NAIXEMENT	NACIONALITAT	TIPUS DE CONTROL	PRP SI / NO

Tipus de control. S'haurà d'indicar si el titular real ho és per la seva condició d'Accionista, Administrador o bé com a membre d'una Junta
 Directiva o Patronat

PRP (Persona amb Responsabilitat Pública): Persona física, familiar o persona pròxima a vostè que ha exercit càrrecs públics importants
 en els últims dos anys.

(*) Titular real. Veure instruccions en el dors d'aquest document

Tanmateix, certifico que les dades consignades en la documentació aportada són certes i que la societat es
 compromet a obtenir i mantenir informació adient, precisa y actualitzada sobre la titularitat real de la mateixa,
 així com a informar de manera immediata a CAIXAGUISSONA sobre qualsevol canvi que es produeixi en el
 futur amb relació a tot el que aquí es manifesta, incloent qualsevol modificació dels estatuts de la societat que
 impliqui la representació del capital social de l'entitat.

Y per a que consti, i als efectes requerits, s'expedeix el present certificat

A _____, a ____ de _____ de 20 ____

Segell i firma del titular real ¹que subscriu

Nom i cognoms _____

¹ Aquest certificat ha de ser signat necessàriament per una persona que tingui la condició de titular real o
 administrador de la societat.

TITULARITAT REAL

Només poden ser titulars reals PERSONES FÍSiques.

Els titulars reals que cal informar en aquest Certificat poden ser per aquest ordre i de forma excloent:

En primer lloc,

- **ACCIONISTES**

Tots aquells que tinguin o controlin més d'un 25% de la societat, ja sigui directa o indirectament (*)

(*) CONTROL INDIRECTE. Exemple

Si un accionista controla el 15% d'una societat A, però a la vegada és titular del 60% d'una altra societat B que controla el 30% de la societat A, tindrà la condició de titular real, doncs al 15% que controla directament s'hi ha de sumar el 18% (resultat del 60% que té a la societat B que controla el 30% d'A) que controla indirectament : $15+18 = 33\% > 25\%$.

Si no n'hi ha cap accionista que compleixi aquesta condició,

- **ADMINISTRADORS**

Només en els casos en que no hi hagi cap accionista que controli més del 25% de la societat, el titular real serà l'administrador de la societat. Cal tenir en compte no confondre la figura de l'administrador amb la d'apoderat.

Si tampoc existeix la figura de l'administrador,

- **MEMBRES DE PATRONATS, JUNTES DIRECTIVES o CONSELLS**

En els casos de fundacions o associacions, o quan en una societat no hi hagi cap accionista que controli el 25% ni cap administrador designat, s'haurà d'informar com a titulars reals de les persones que formen part del Patronat de la fundació, de la Junta Directiva de l'associació, o del Consell d'Administració o Rector de la societat.