

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

Name		Vorname	
Geburtsdatum		Nationalität	
Telefon		E-Mail	
Wohnsitzadresse			
Land			

Eröffner 2

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 beigefügten Beiblatt Angaben zu den Einzahlern (Seite 3)

Treuhänderische Eröffnung und/oder Einzahlung für Dritte

Erfolgt die Eröffnung und/oder Einzahlung treuhänderisch für eine Drittperson?

☐ 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 Telco 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.telco.ch.

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 Firmennamen ergänzen)

Vorname, Nachname oder Firma	Wohnsitzadresse/ Sitzadresse (inkl. Land)	Geburtsdatum, Nationalität oder Gründungsdatum	Einzahlungsbetrag
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Ort/Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie dieses Formular ergänzt und unterzeichnet zusammen mit einer beglaubigten Ausweiskopie des/r Eröffner/s Antragstellers an:

Tellco Bank AG, Seestrasse 61, 8002 Zürich