

## FORMULARZ DO WPROWADZENIA NOWEGO KONTRAHENTA NEW PARTNER REGISTRATION QUESTIONNAIRE

PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI  
PLEASE FILL OUT THE FORM IN BLOCK CAPITALS

Zleceniodawca (nazwa Państwa firmy):  
Payer (name of your company):

Waluta:  
Currency:

Nr konta beneficjenta  
(IBAN - obowiązkowe w EU):  
Beneficiary's account number  
(IBAN - obligatory in the EU):

Nazwa konta beneficjenta, adres  
(ulica, miasto, państwo):  
Beneficiary's account name, address  
(street, city, country):

Bank beneficjenta, adres  
(ulica, miasto, państwo):  
Beneficiary's bank, address  
(name, town, country):

SWIFT (BIC) / kody kierunkowe:  
SWIFT (BIC) / codes:

Bank korespondencyjny:  
Correspondent bank:

Notatka:  
Note:




W przypadku jakichkolwiek pytań jesteśmy do dyspozycji na infolinii: +48 22 208 00 98  
In case of further questions, please call our helpline: +420 498 777 770

Data:  
Date: \_\_\_\_\_

Podpis:  
Signature: \_\_\_\_\_

