



Spółdzielcza Grupa Bankowa
Bank Spółdzielczy w Poniecu

Wniosek o otwarcie mieszkaniowego rachunku powierniczego

stempel nagłówkowy placówki Banku

Informacje o wnioskodawcy-deweloperze

imię i nazwisko, adres/, nazwa i siedziba

imię i nazwisko, adres/ nazwa i siedziba

NIP

REGON

Adres siedziby dewelopera

ulica/ osiedle, nr domu, nr lokalu

Miejscowość

kod pocztowy, poczta

Kraj

telefon, fax do siedziby dewelopera

Adres korespondencyjny dewelopera
(jeśli inny niż adres siedziby)

ulica/ osiedle, nr domu, nr lokalu

miejsowość

kod pocztowy, poczta

kraj

adres e-mail do korespondencji

Wnioskuję/emy o otwarcie mieszkaniowego rachunku powierniczego w złotych:*)

otwartego mieszkaniowego rachunku powierniczego

zamkniętego mieszkaniowego rachunku powierniczego

w celu gromadzenia środków wpłacanych przez nabywców na realizację przedsięwzięcia deweloperskiego/
zadania inwestycyjnego wskazanego w prospekcie informacyjnym.

1. Bank informuje, że przed podjęciem decyzji o otwarciu mieszkaniowego rachunku powierniczego dokonana zostanie kontrola dokumentacji przedsięwzięcia deweloperskiego/zadania inwestycyjnego przez przedstawiciela podmiotu zewnętrznego współpracującego z Bankiem w zakresie dotyczącym spełnienia warunków ustawy z dnia 16 września 2011 r. o ochronie praw nabywcy lokalu mieszkalnego lub domu jednorodzinnego, umożliwiającym Bankowi otwarcie tego rachunku, określonego w załączniku do niniejszego wniosku.
2. Koszt kontroli ponosi wnioskodawca.
3. Wnioskodawca przyjmuje do wiadomości, że Bank może odmówić zawarcia umowy mieszkaniowego rachunku powierniczego; o odmowie otwarcia Bank poinformuje wnioskodawcę na piśmie w terminie 14

*) należy wstawić X we właściwym polu

dni roboczych od dnia złożenia niniejszego wniosku wraz z kompletem dokumentów wymaganych do otwarcia mieszkaniowego rachunku powierniczego.

_____ miejscowość, data

_____ pieczęć i podpisy osób reprezentujących dewelopera

Stwierdza się zgodność danych zawartych we wniosku i złożonych dokumentach oraz potwierdza się autentyczność podpisów złożonych na wniosku.

_____ data, stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

Do wniosku załączono:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)