



Bli företagskund i Ölands Bank

Välkommen! Vårt mål är att erbjuda långsiktigt hållbara lösningar utifrån varje företags behov. Genom att svara på frågorna i ansökan nedan får vi rätt förutsättningar att hjälpa dig på bästa sätt.

Lämna ansökan på närmaste bankkontor, så kontaktar vi dig för nästa steg.

Nystartat företag?

Kompletera ansökan med affärsplan, budget och anmälan till Bolagsverket. Tips om hur du kommer igång med ditt företag hittar du på olandsbank.se/startaaget

För aktiebolag behöver vi även ta del av:

Nystartat AB

- ▶ Bolagsordning
- ▶ Stiftelseurkund

Köp av lagerbolag

- ▶ Köpeavtal
- ▶ Protokoll
- ▶ Ändringsanmälan
- ▶ Likvidintyg
- ▶ Fullmakt

Köp av befintligt AB

- ▶ Kopia av köpeavtal

Enskild firma?

Är du redan privatkund i banken och har blivit godkänd för f-skatt för enskild firma är det enkelt att komma igång direkt. Slå oss en signal på 0485-150 00!

Byta till Ölands Bank för ditt befintliga företag?

Kompletera ansökan med:

- ▶ Budget
- ▶ Bokslut senaste verksamhetsår
- ▶ Resultat- och balansräkning för innevarande år

▶ Läs mer om våra företagspaket och hur du blir företagskund i Ölands Bank på olandsbank.se/bliforetagskund eller ring oss på 0485-150 00.

**KONTAKTUPPGIFTER**

Namn på kontaktperson	Personnummer
E-post	Telefonnummer
Roll i bolaget	

ANSÖKAN GÄLLER

Aktiebolag			
<input type="checkbox"/> Nystartat AB	<input type="checkbox"/> Köp av lagerbolag	<input type="checkbox"/> Köp av aktier/befintligt AB	<input type="checkbox"/> Flytt från annan bank
Varifrån kommer aktiekapitalet (tex privat sparade pengar eller lån)?			
Vid köp av befintligt AB. Vem är diskussionspartner kring överlåtelsen, avtal, prissättning mm?			
Enskild firma			
<input type="checkbox"/> Nystartad verksamhet	<input type="checkbox"/> Flytt från annan bank		
Handels-/Kommanditbolag			
<input type="checkbox"/> Nystartat bolag	<input type="checkbox"/> Flytt från annan bank		

VID NYSTARTAT BOLAG OCH VERKSAMHET

Har du fått rådgivning via Almi, Nyföretagarcentrum eller liknande?	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej

GRUNDUPPGIFTER

Företagets namn	Organisationsnummer
Adress	
E-post	Telefonnummer
Webbplats/Hemsida	
Bransch och SNI-kod(er)	Är företaget betaltjänstleverantör? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Antal anställda	Startår
Budgererad omsättning	Resultat föregående år
Vem sköter företagets ekonomiska redovisning/bokföring?	
Har företaget skatterättslig hemvist i annat land än Sverige? Ange land och skatteregistreringsnummer	

ÄGARE OCH BOLAGSSTRUKTUR

Ägare (om bolaget har fyra eller färre ägare)

Namn	Personnummer	Ägarandel i %
Namn	Personnummer	Ägarandel i %
Namn	Personnummer	Ägarandel i %
Namn	Personnummer	Ägarandel i %

Om företaget ingår i en koncern beskriv ägarförhållande. Bifoga gärna ett organisationsschema.

--

**VERKSAMHET**

Beskriv affärsidén. Vilka produkter och tjänster ska säljas? Hur ska de säljas och marknadsföras?

Var ska verksamheten bedrivas (vilken ort/orter samt i fysisk lokal eller på internet)?

Vilka är företagets kunder och finns det samarbetspartners (leverantörer m.fl.)?

Hur ser marknaden ut och vilka är företagets konkurrenser?

Hur ser framtidsplanerna ut? Planerar ni för expansion, nyanställningar etc.?

EKONOMI

Vilka kommer vara (är) de vanligaste in- och utbetalningar till företagets konto?

Vilka belopp i snitt per månad förväntas gå in respektive ut från kontot?

Hur ska företaget ta betalt från kunder och leverantörer (t.ex. via faktura, kort, Swish)?

Kommer företaget hantera kontanter?

Ja Nej

Hur mycket i snitt per månad i kronor?

Hur ska kontanthanteringen ske?

**AFFÄRER MED UTLANDET**

Har företaget affärer med utlandet?	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Vilken typ av affärer och med vilka länder?	
Har företaget verksamhet i utlandet (t.ex. dotterbolag, filial, ombud, kontor eller produktion)?	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Vilken typ av verksamhet och i vilka länder?	

KREDITBEHOV

Har företaget kreditbehov?	Uppskattat kreditbelopp
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Till vad? (t.ex. investering, rörelsekapital, fordon eller maskiner)	

FÖRSÄKRINGSBEHOVLäs mer om försäkringar på olandsbank.se/foretagsforsakring

Har företaget tecknat pensions- och försäkringslösning för ägare och anställda?			
<input type="checkbox"/> Ja (ägare)	<input type="checkbox"/> Nej (ägare)	<input type="checkbox"/> Ja (anställda)	<input type="checkbox"/> Nej (anställda)
Har företaget tecknat företagsförsäkring?			
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej		
Har ägarna tecknat kompanjonsförsäkring och upprättat kompanjonsavtal?			
<input type="checkbox"/> Ja (försäkring)	<input type="checkbox"/> Nej (försäkring)	<input type="checkbox"/> Ja (avtal)	<input type="checkbox"/> Nej (avtal)

UNDERSKRIFT AV FIRMATECKNARE/BEHÖRIG FÖRETRÄDARE

Härmed försäkras att lämnade uppgifter är riktiga och fullständiga. Jag/vi är medvetna om att banken kan ta kreditupplysning på ägare och styrelsemedlemmar.

Datum	Personnummer
Underskrift	
Namnförtydligande	

BANKENS NOTERINGAR

Mottaget datum	Kontor	P-id
----------------	--------	------

Information om behandling av personuppgifterFör information om vår behandling av personuppgifter, vänligen se olandsbank.se/gdpr, ring 0485-150 00 eller besök något av våra kontor.