



Vänligen komplettera ansökan med affärsplan, budget och anmälan till Bolagsverket

KONTAKTUPPGIFTER

Namn på kontaktperson	Personnummer
E-post	Telefonnummer
Roll i bolaget	

ANSÖKAN GÄLLER

Aktiebolag (OBS! Endast ett svarsalternativ!)			
<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
Bokslutsdatum	

GRUNDUPPGIFTER

Företagets namn	Organisationsnummer
Adress	Webbplats/Hemsida
E-post	Telefonnummer
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 konkurrenter?

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

EKONOMI

Vilka kommer vara (är) de vanligaste **inbetalningar** till företagets konto?

Vilka kommer vara (är) de vanligaste **utbetalningar** från företagets konto?

Vilka belopp i snitt per månad förväntas gå **in** till kontot?

Vilka belopp i snitt per månad förväntas gå **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 kontanthantering 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?	
Land _____	Verksamhet _____
Land _____	Verksamhet _____
Land _____	Verksamhet _____
Land _____	Verksamhet _____
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?	
Land _____	Verksamhet _____
Land _____	Verksamhet _____
Land _____	Verksamhet _____
Land _____	Verksamhet _____

KREDITBEHOV

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

FÖRSÄKRINGSBEHOV

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(A) FÖRETRÄDARE

Härmed försäkras att lämnade uppgifter är riktiga och fullständiga. Jag/vi är medvetna om att banken kan ta kreditupplysning på ägare och styrelsemedlemmar. **OBS! Samtliga firmatecknare/behöriga företrädare som angetts på sid.1 måste skriva under.**

Firmatecknare 1	
Datum	Namnteckning
Namnförtydligande	
Telefonnummer	E-mail adress

Firmatecknare 2	
Datum	Namnteckning
Namnförtydligande	
Telefonnummer	E-mail adress

Firmatecknare 3	
Datum	Namnteckning
Namnförtydligande	
Telefonnummer	E-mail adress

Firmatecknare 4	
Datum	Namnteckning
Namnförtydligande	
Telefonnummer	E-mail adress

BANKENS NOTERINGAR

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

Information om behandling av personuppgifter

För information om Swedbanks och sparbankernas behandling av personuppgifter, vänligen se din banks hemsida eller kontakta kundcenter eller ditt kontor.