



HAKRINBANK

P.O. Box 1813
Phone: (597) 477722 Fax: (597) 472066
SWIFT address: HAKRSRPA
E-mail: clientservice@hakrinbank.com
Website: www.hakrinbank.com

VERKLARING HERKOMST MIDDELEN

Aan: HAKRINBANK

Datum, _____

Ondergetekende (rekeninghouder),

verklaart hierbij dat het bedrag groot SRD/EURO/USD* _____ (cijfers)

zegge _____ (letters)

welke ter creditering wordt aangeboden, fondsen vertegenwoordigt die zijn voortgevloeid uit onderstaande activiteit(en) ¹:

Ondergetekende is zich er ten volle van bewust dat het geven van deze verklaring (inclusief het verschaffen van documentatie) dient voor zijn/haar bescherming en voor die van de Hakrinbank

Gegevens rekeninghouder

Naam _____

Rekeningnummer _____

Handtekening _____

Gegevens deposant

Naam _____

Paspoort of ID nr. _____

Huidig adres _____

Tel. nr. _____

Nationaliteit _____

Beroep/ Functie _____

Werkgever _____

Handtekening _____

(Door uitvoerende medewerker in te vullen)

Transactiedatum _____

Afdeling/Filiaal _____

Paraaf medewerker _____

* Doorhalen wat niet van toepassing is.

¹ Ten blijke hiervan dient documentatie verschaft te worden.