

Gesuchsformular für Unterstützungs-Darlehen

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular mit allfälligen Beilagen via E-Mail an fonds@owkb.ch oder per Post an:

Obwaldner Kantonalbank
OKB Unterstützungsfonds KMU 2020
Rütistrasse 8
6060 Sarnen

Name des Unternehmens / der Firma (Gesuchsteller)

Firmenadresse

Name(n) der Geschäftsführung / des Geschäftsleiters

E-Mail

Telefon / Mobile

Website

Hausbank

Gespräch mit Hausbank geführt?

Ja

Nein

Kontaktperson inkl. Direktwahl

Resultat der Besprechung mit der Hausbank?

Haben Sie bereits andere finanzielle Unterstützung im Zusammenhang mit COVID-19 beantragt (z.B. COVID-19-Kredit, Kurzarbeits-, Taggeld- oder Erwerbsersatzentschädigung)?

Ja Nein

Falls Ja: Von wem? Wieviel? Status der Bearbeitung?

Situationsbeschreibung / Begründung / Ursache der finanziellen Notlage

Benötigtes Darlehen in CHF (max. CHF 25'000.00)

Selbstdeklaration Vermögenslage / Liegenschaftsbesitz

Kontoangaben für allfällige Auszahlung

Name und Adresse der Bank:

Kontoinhaber/in:

IBAN:

Bemerkungen

Bestätigung der Unternehmung

Die auf diesem Gesuchsformular angegebenen Informationen sind vollständig und wahrheitsgetreu.

Der Gesuchsteller entbindet seine Hausbank (obengenannt) im Zusammenhang mit diesem Gesuch ausdrücklich und vollumfänglich von der Wahrung des Bankgeheimnisses in Bezug auf sämtliche gegenwärtigen Geschäftsbeziehungen, die der Gesuchsteller bei seiner Hausbank unterhält. Damit ist die Hausbank des Gesuchstellers berechtigt, jederzeit mündlich oder schriftlich vollumfängliche Auskunft über die genannte Kundenbeziehung zu erteilen. Die Entbindung vom Bankgeheimnis ist maximal gültig bis zur vollständigen Rückzahlung des Darlehens.

Ort, Datum

Rechtsgültige Unterschrift(en)

Die Unterschreibenden nehmen zur Kenntnis, dass Daten für weitere Abklärungen weitergegeben / eingeholt werden können resp. die Obwaldner Kantonalbank mit Drittstellen Kontakt aufnehmen kann. Es besteht kein Rechtsanspruch auf Leistungen durch den OKB Unterstützungsfonds KMU 2020.

Für interne Zwecke	Datum	Unterschrift
<input type="checkbox"/> Eingang Gesuch		
<input type="checkbox"/> bewilligt		