VZOR

|  |
| --- |
| Žádost  o zápis do seznamu vázaných zástupců |

podle zákona č. 427/2011 Sb., o doplňkovém penzijním spoření, ve znění pozdějších předpisů

**I.**

SPRÁVNÍ ORGÁN

1. Název správního orgánu

|  |  |
| --- | --- |
| Název správního orgánu | Česká národní banka |
| Sídlo | Na Příkopě 28, Praha 1, PSČ 115 03 |
| Podatelna | Seno vážná 3, Praha 1, PSČ 115 03 |

II.

ŽADATEL1/

2. Identifikace žadatele - fyzická osoba

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno(a) a příjmení |  |
| Datum narození |  |
| Identifikační číslo osoby |  |
| Adresa bydliště ve tvaru  obec, část obce, ulice, číslo popisné,  PSČ, stát |  |
| Adresa pro doručování , pokud je odlišná od adresy bydliště, ve tvaru  obec, část obce, ulice, číslo popisné, PSČ, stát |  |

3.1dentifíkace žadatele - právnická osoba

|  |  |
| --- | --- |
| Obchodní firma / název |  |
| Identifikační číslo osoby |  |
| Adresa sídla ve tvaru  obec, část obce, ulice, číslo popisné,  PSČ, stát |  |
| Adresa pro doručování, pokud je odlišná od adresy sídla, ve tvaru  obec, část obce, ulice, číslo popisné, PSČ, stát |  |

4.1dentifíkace osoby pověřené žadatelem (zastoupeným) k předání datové zprávy

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno(a) a příjmení |  |
| E-mail |  |

III.

VÁZANÝ ZÁSTUPCE

5. Identifikace vázaného zástupce - fyzická osoba

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Pořadové číslo |  |  |  |  |
| Druh zápisu (Nový, Změna, Výmaz) |  |  |  |  |
| Jméno(a) a příjmení |  |  |  |  |
| Datum narození |  |  |  |  |
| Rodné číslo |  |  |  |  |
| Identifikační číslo  osoby |  |  |  |  |
| Adresa bydliště ve tvaru  obec, část obce, ulice, číslo popisné, PSČ, stát |  |  |  |  |

6. Identifikace vázaného zástupce - právnická osoba

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Pořadové číslo |  |  |  |  |
| Obchodní firma/ název |  |  |  |  |
| Identifikační číslo  osoby |  |  |  |  |
| Adresa sídla ve tvaru obec, část obce, ulice, číslo popisné, PSČ, stát |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1/ Poskytnutí osobních údajů je povinné, v případě odmítnutí jejich poskytnutí může Česká národní banka žádost ve správním řízení zamítnout. Poskytnuté osobní údaje obsažené v tomto tiskopisu a jeho přílohách bude Česká národní banka zpracovávat výhradně pro účely související s plněním oprávnění a povinnosti ve správním řízení o této žádosti a pro účely dohledu nad finančním trhem, a to po dobu trvání právního vztahu a 3 roky po jeho skončení, přičemž je nebude nikomu zpřístupňovat, ne stáno ví-li jiný právní předpis jinak.

ROZSAH ČINNOSTÍ VÁZANÉHO ZÁSTUPCE

(počet vyplněných tabulek se rovná počtu zapisovaných vázaných zástupců)

7. Činnosti vázaného zástupce

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Poř. č. | Identifikační číslo/Rodné číslo | |  | | Obchodní firma/ jméno(a), příjmení |  |
| Činnosti podle zákona o doplňkovém penzijním spoření | a) | Vyvíjet činnosti směřující k uzavření smlouvy o doplňkovém penzijním spoření | | □ podle §74 odst. 1 písm. a) zákona o doplňkovém penzijním spoření | | |
| b) | Uzavírat jménem a na účet penzijní společnosti smlouvy o doplňkovém penzijním spoření | | □ podle §74 odst. 1 písm. b) zákona o doplňkovém penzijním spoření | | |