VZOR

|  |
| --- |
| Žádost  o registraci investičního zprostředkovatele k distribuci doplňkového penzijního spoření  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 | Senovážná 3, Praha 1, PSČ 115 03 |

II.

ŽADATEL1/

2. Identifikace žadatele - fyzická osoba

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Jméno(a) a příjmení | |  |
| Rodné číslo2/ | Datum narození |  |
| Identifikační číslo osoby27 | |  |
| Telefonní číslo | E-mail |  |
| 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. Identifikace žadatele - právnická osoba

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Obchodní firma nebo název | |  |
| Identifikační číslo osoby27 | |  |
| Telefonní číslo | E-mail |  |
| Adresa sídla ve tvaru  obec, část obce, ulice, číslo popisné,  PSČ, stát | |  |

III.

ŽÁDOST

**4. Žádost o**

|  |  |
| --- | --- |
| **registraci investičního zprostředkovatele** | □ k činnostem spojených s distribucí účastnických a fondů podle zákona o doplňkovém penzijním spoření |

**5. Číslovaný seznam všech příloh (čísla musí být uvedena i na samotných přílohách);**

u jednotlivých příloh uveďte odkaz na příslušné ustanovení vyhlášky

|  |
| --- |
|  |

IV.

PROHLÁŠENÍ

Prohlašuji, že údaje uvedené v žádosti a jejích přílohách jsou pravdivé, aktuální a úplné.

Tuto žádost podává žadatel □

6. Identifikace osoby jednající za žadatele

|  |  |
| --- | --- |
| Označení funkce |  |
| Jméno(a) a příjmení |  |
| Datum narození |  |
| 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 |  |

Tuto žádost podává zástupce žadatele □

|  |  |
| --- | --- |
| 7. Identifikace osoby zastupující žadatele | |
| Údaj o zástupci3/ |  |
| Jméno(a) a příjmení / obchodní firma nebo název4/ |  |
| Datum narození |  |
| Identifikační číslo osoby |  |
| Adresa bydliště/sídla ve tvaru obec, část obce, ulice, číslo popisné, PSČ, stát |  |
| Adresa pro doručování, pokud je odlišná od adresy bydliště/sídla, ve tvaru  obec, část obce, ulice, číslo popisné, PSČ, stát |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| v |  | Dne: |  | Podpis: |

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

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, nestanoví-li jiný právní předpis jinak.

2/ Uvede se, bylo-li přiděleno.

3/ Například advokát, notář, obecný zmocněnec.

4/ Právnická osoba uvede též osobu, která za ni jedná.