

**Žádost o zápis do registru vydavatelů elektronických peněz malého rozsahu
Oznámení změny údajů uvedených v žádosti o zápis do registru vydavatelů
elektronických peněz malého rozsahu**

**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.
PŘEDMĚT PODÁNÍ**

2. Specifikace předmětu podání

- žádost o zápis do registru vydavatelů elektronických peněz malého rozsahu
- oznámení změny údajů v žádosti o zápis do registru vydavatelů elektronických peněz malého rozsahu

**III.
ŽADATEL/OZNAMOVATEL**

3. Identifikace žadatele/oznamovatele

Obchodní firma, anebo název		
Identifikační číslo osoby ^{a)}		
Telefonní číslo		
Adresa sídla (ulice, číslo popisné, obec, část obce PSČ stát)		
Pokud to zákon nebo povaha věci nevyklučuje, přejete si zasílat korespondenci na elektronickou adresu ^{b)} ?	ANO <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
	Pokud ano, uveďte elektronickou adresu (e-mail):	

IV.
DALŠÍ ÚDAJE SOUVISEJÍCÍ S PŘEDMĚTEM PODÁNÍ

4. Popis činností vydavatele elektronických peněz malého rozsahu

4a. Výčet činností podle § 53 odst. 1, resp. § 46 odst. 2 zákona o platebním styku

Název činnosti		Zápis/ Výmaz	Předpokládaný termín zahájení, anebo ukončení činnosti (tzn. při udělení, anebo změně rozsahu povolení)
a) Vydávání elektronických peněz.	<input type="checkbox"/>		
b) Poskytování platebních služeb, které se týkají elektronických peněz.	<input type="checkbox"/>		
c) Poskytování platebních služeb, které se netýkají elektronických peněz, uvedené v povolení k činnosti instituce elektronických peněz.	<input type="checkbox"/>		
d) Provádění činností související s činnostmi uvedenými v předchozích písmenech a) až c), včetně poskytování úvěrů	<input type="checkbox"/>		
e) Provozování platebního systému s výjimkou platebního systému s neodvolatelností vypořádání.	<input type="checkbox"/>		

4b. Výčet dalších činností (pokud hodlá vydavatel elektronických peněz malého rozsahu poskytovat platební služby - § 46 odst. 2 písm. b) a c) zákona o platebním styku)

4b1. Platební služby podle § 3 zákona o platebním styku

Název činnosti		Zápis/ Výmaz	Předpokládaný termín zahájení, anebo ukončení činnosti (tzn. při udělení, anebo změně rozsahu povolení)
a) Služba umožňující vložení hotovosti na platební účet vedený poskytovatelem.	<input type="checkbox"/>		
b) Služba umožňující výběr hotovosti z platebního účtu vedeného poskytovatelem.	<input type="checkbox"/>		
c) Provedení převodu peněžních prostředků z platebního účtu, k němuž dává platební příkaz 1. plátce, 2. příjemce, nebo 3. plátce prostřednictvím příjemce, jestliže poskytovatel neposkytuje uživateli převáděné peněžní prostředky jako úvěr.	<input type="checkbox"/>		
d) Provedení převodu peněžních prostředků z platebního účtu, k němuž dává platební příkaz 1. plátce,	<input type="checkbox"/>		

2. příjemce, nebo 3. plátce prostřednictvím příjemce, jestliže poskytovatel poskytuje uživateli převáděné peněžní prostředky jako úvěr.			
e) Vydávání a správa platebních prostředků a zařízení k přijímání platebních prostředků.	<input type="checkbox"/>		
f) Provedení převodu peněžních prostředků, při němž plátce ani příjemce nevyužívají platební účet u poskytovatele plátce (poukazování peněz).	<input type="checkbox"/>		
g) Provedení platební transakce poskytovatelem služeb elektronických komunikací, jestliže je souhlas plátce s provedením platební transakce dáván prostřednictvím elektronického komunikačního zařízení.	<input type="checkbox"/>		

4b2. § 46 odst. 2 písm. d) zákona o platebním styku

Název činnosti

5. Základní identifikace vedoucí osoby vydavatele elektronických peněz malého rozsahu

Jméno/jména a příjmení a rodné příjmení	Rodné číslo ^{a)} /datum narození ^{c)}	Místo narození (stát, okres, a obec)	Státní občanství	Adresa bydliště (ulice, číslo popisné, obec, část obce, PSČ a stát)	Navrhovaná funkce

6. Další informace o žadateli/oznamovateli

Nastala u Vaší osoby skutečnost, která je překážkou provozování živnosti podle zákona, který upravuje živnostenské podnikání?	
<input type="checkbox"/> ANO	Pokud ANO, uveďte podrobnosti.
<input type="checkbox"/> NE	

7. Číselný seznam všech příloh^{d)}; u jednotlivých příloh uveďte odkaz na příslušné ustanovení vyhlášky o výkonu činnosti platebních institucí, institucí elektronických peněz, poskytovatelů platebních služeb malého rozsahu a vydavatelů elektronických peněz malého rozsahu.

--

V. PROHLÁŠENÍ

Prohlašuji, že údaje uvedené v žádosti/oznámení, listinných dokumentech a dokladech a v přílohách jsou pravdivé, aktuální a úplné.

VI. IDENTIFIKACE DALŠÍCH OSOB

Tuto žádost/toto oznámení podává žadatel/oznamovatel

8. Identifikace osoby jednající za žadatele/oznamovatele

Označení funkce	
Jméno/jména a příjmení	
Datum narození	
Adresa bydliště (ulice, číslo popisné, obec, část obce PSČ stát)	
Adresa pro doručování^{b)}, pokud je odlišná od adresy bydliště (ulice, číslo popisné, obec, část obce PSČ stát)	

Tuto žádost/toto oznámení podává zástupce žadatele/oznamovatele

9. Identifikace osoby zastupující žadatele/oznamovatele

Údaj o zástupci^{e)}	
Jméno/jména a příjmení / obchodní firma, anebo název^{f)}	
Datum narození	
Identifikační číslo osoby^{a)}	
Adresa bydliště/sídla (ulice, číslo popisné, obec, část obce PSČ stát)	

Adresa pro doručování^{b)}, pokud je odlišná od adresy bydliště/sídla
(ulice, číslo popisné,
obec, část obce
PSČ
stát)

V

Dne

Podpis:

- a) Uveďte, pokud bylo přiděleno.
- b) § 19 odst. 3 správního řádu.
- c) Uveďte, pokud nebylo přiděleno rodné číslo.
- d) Jednotlivé přílohy k žádosti musí být očíslovány. Čísla příloh uvedená v seznamu musí odpovídat očíslování příloh.
- e) Například advokát, notář nebo obecný zmocněnec.
- f) Právnícká osoba uvede též osobu, prostřednictvím které jedná.