

Hlášení bezpečnostních a provozních rizik souvisejících s poskytováním platebních služeb					
Poskytovatel:					
IČO :					
Kód platebního styku poskytovatele ¹ :					
Formulář vyplněn za kalendářní rok:					
Popis rizika souvisejícího s poskytováním platebních služeb, vč. dopadu na poskytovatele	Významnost rizika²	Popis zavedených kontrolních mechanismů a bezpečnostních opatření	Zhodnocení účinnosti zavedených kontrolních mechanismů a bezpečnostních opatření	Popis případných dalších opatření ke zmírnění daného rizika, které se poskytovatel rozhodl implementovat	Termín očekávané implementace
Místo, den, měsíc a rok vyplnění formuláře:	v:		dne:		
Kontaktní údaje:	jméno a příjmení:		telefon:		
			e-mail:		
¹ Má-li jej přidělen.					
² Poskytovatel uvede významnost rizika na hodnotící škále (1 - nízké riziko) - (2 - střední riziko) - (3 - středně vysoké riziko) - (4 - vysoké riziko)					