

# Žádost

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

## I. SPRÁVNÍ ORGÁN

### 1. Název a adresa správního orgánu, jemuž je žádost určena

Název správního orgánu	Česká národní banka
Sídlo	Na Příkopě 28, Praha 1, PSČ 115 03
Podatelna	Senovážná 3, Praha 1, PSČ 115 03
Elektronická podatelna	podatelna@cnb.cz
Datová schránka	ID datové schránky: 8tgaiej

## II. ŽADATEL

### 2. Identifikace žadatele

Jméno(a) a příjmení/Obchodní firma, anebo název	
Rodné číslo/Datum narození <sup>a/</sup> / Identifikační číslo osoby <sup>b/</sup>	
Adresa bydliště / sídla ve tvaru obec, část obce, ulice, číslo popisné, číslo orientační, písmeno orientační, PSČ, stát	
Adresa pro doručování <sup>c/</sup> , pokud je odlišná od adresy uvedené výše, ve tvaru obec, část obce, ulice, číslo popisné, číslo orientační, písmeno orientační, PSČ, stát	

## III. ŽÁDOST

### 3. Předmět žádosti

- žádost o povolení k činnosti penzijní společnosti
- žádost o souhlas k výkonu funkce vedoucí osoby v penzijní společnosti



## V. PROHLÁŠENÍ

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

## VI. IDENTIFIKACE DALŠÍCH OSOB

Tuto žádost podává žadatel

### 5. Identifikace osoby oprávněné jednat za žadatele<sup>e/</sup>

<b>Označení funkce</b>	
<b>Jméno (a) a příjmení/Obchodní firma, anebo název<sup>f/</sup></b>	
<b>Rodné číslo/Datum narození<sup>a/</sup>/Identifikační číslo osoby<sup>b/</sup></b>	
<b>Adresa bydliště/sídla ve tvaru</b> obec, část obce, ulice, číslo popisné, číslo orientační, písmeno orientační, PSČ, stát	
<b>Adresa pro doručování<sup>c/</sup>, pokud je odlišná od adresy uvedené výše, ve tvaru</b> obec, část obce, ulice, číslo popisné, číslo orientační, písmeno orientační, PSČ, stát	

Tuto žádost podává zástupce žadatele

### 6. Identifikace osoby zastupující žadatele zastupuje-li žadatele zmocněnec na základě plné moci

<b>Údaj o zástupci<sup>a/</sup></b>	
<b>Jméno(a) a příjmení/Obchodní firma, anebo název<sup>f/</sup></b>	
<b>Rodné číslo/Datum narození<sup>a/</sup>/ Identifikační číslo osoby<sup>b/</sup></b>	
<b>Adresa bydliště / sídla ve tvaru</b> obec, část obce, ulice, číslo popisné, číslo orientační, písmeno orientační, PSČ, stát	
<b>Adresa pro doručování<sup>c/</sup>, pokud je odlišná od adresy uvedené výše, ve tvaru</b> obec, část obce, ulice, číslo popisné, číslo orientační, písmeno orientační, PSČ, stát	

**Další nepovinné údaje**

Konkrétní údaje, které v případě potřeby urychlí kontakt s Vámi a řešení případného problému (ID datové schránky, email, telefonní číslo)

Místo

Datum

Jméno a příjmení žadatele/osoby  
jednající za žadatele a podpis

---

a/ Uveďte, pokud nebylo přiděleno rodné číslo.

b/ Uveďte, pokud bylo přiděleno.

c/ § 19 odst. 4 správního řádu.

d/ Vyhláška o žádostech podle zákona o doplňkovém penzijním spoření.

e/ § 30 odst. 1 správního řádu ve spojení s § 21 občanského soudního řádu.

f/ Právnícká osoba uvede též fyzickou osobu, která za ni jedná (jméno, příjmení, funkce nebo pracovní zařazení).

g/ Například advokát, notář, obecný zmocněnec.