

Oznámení o výkonu činnosti platební instituce v hostitelském členském státě

I. SPRÁVNÍ ORGÁN

1. Název a adresa 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. OZNAMOVATEL

2. Identifikace oznamovatele – platební instituce

Obchodní firma, anebo název		
Identifikační číslo ¹⁾		
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 ²⁾ ?	ANO <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
	Pokud ano, uveďte elektronickou adresu (e-mail):	

III.

3. Oznámení o

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> výkonu činnosti platební instituce v hostitelském členském státě prostřednictvím pobočky
<input type="checkbox"/> výkonu činnosti platební instituce v hostitelském členském státě bez založení pobočky
<input type="checkbox"/> výkonu činnosti platební instituce v hostitelském členském státě prostřednictvím obchodního zástupce – usazení
<input type="checkbox"/> výkonu činnosti platební instituce v hostitelském členském státě prostřednictvím obchodního zástupce – volné poskytování služeb |
|--|

4. Základní identifikace vedoucího pobočky

Jméno/jména a příjmení a rodné příjmení	Rodné číslo ¹⁾ /datum narození ³⁾	Místo narození (stát, okres a obec)	Státní občanství	Adresa bydliště (ulice, číslo popisné, obec, část obce, PSČ a stát)

5. Základní identifikace obchodního zástupce v hostitelském členském státě – fyzická osoba

Jméno/jména a příjmení a rodné příjmení	Rodné číslo ¹⁾ /datum narození ³⁾	Místo narození (stát, okres a obec)	Státní občanství	Adresa bydliště popř. kontaktní adresa (ulice, číslo popisné, obec, část obce, PSČ a stát)

6. Základní identifikace obchodního zástupce v hostitelském členském státě – právnická osoba

Obchodní firma, anebo název				
Datum vzniku				
Telefonní číslo	E-mail			
Adresa sídla (ulice, číslo popisné, obec, část obce, PSČ a stát)				

7. Identifikace osoby, která je statutárním orgánem, anebo členem statutárního orgánu, osoby uvedené v bodě 6

Jméno/jména a příjmení a rodné příjmení	Rodné číslo ¹⁾ /datum narození ³⁾	Místo narození (stát, okres a obec)	Státní občanství	Adresa bydliště (ulice, číslo popisné, obec, část obce, PSČ a stát)

8. Hostitelský členský stát působení pobočky platební instituce nebo obchodního zástupce

Název státu	Adresa pobočky/obchodního zástupce (je-li v době podání oznámení známa)

9. Výčet platebních služeb podle § 3 zákona o platebním styku, které hodlá vykonávat platební instituce prostřednictvím pobočky nebo obchodního zástupce na území jiného členského státu

Název činnosti		Z/V	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 1. z podnětu plátce 2. z podnětu příjemce na základě souhlasu, který plátce udělil příjemci, poskytovateli příjemce nebo svému poskytovateli, a to bez použití platebního prostředku k udělení tohoto souhlasu (dále jen „inkaso), 3. na základě podnětu daného platebním prostředkem nejedná-li se o převod podle písmen d) nebo f) ani o platební transakci podle písmene g)	<input type="checkbox"/>		
d) Provedení převodu peněžních prostředků podle písmene c), kterým je poskytnut úvěr uživateli poskytovatelem, nejedná-li se o převod podle písmen f) nebo g)	<input type="checkbox"/>		
e) Vydávání a správa platebních prostředků a zařízení k přijímání platebních prostředků, nejedná-li se o platební transakci podle písmene g).	<input type="checkbox"/>		
f) Provedení převodu peněžních prostředků, při němž plátce ani příjemce nevyužívají platební účet u poskytovatele plátce.	<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"/>		

10. Číselný seznam všech příloh⁴⁾; 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.

--

IV. PROHLÁŠENÍ

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

V. IDENTIFIKACE DALŠÍCH OSOB

Toto oznámení podává oznamovatel

11. Identifikace osoby jednající jménem oznamovatele

Označení funkce	
Jméno/jména a příjmení	
Datum narození	
Adresa bydliště (ulice, číslo popisné, obec, část obce PSČ stát)	
Adresa pro doručování²⁾, pokud je odlišná od adresy bydliště (ulice, číslo popisné, obec, část obce PSČ stát)	

**12. Identifikace osoby zastupující oznamovatele**

Údaj o zástupci⁵⁾	
Jméno/jména a příjmení / obchodní firma, anebo název⁶⁾	
Datum narození	
Identifikační číslo¹⁾	
Adresa bydliště/sídla (ulice, číslo popisné, obec, část obce PSČ stát)	
Adresa pro doručování²⁾, pokud je odlišná od adresy bydliště/sídla (ulice, číslo popisné, obec, část obce PSČ stát)	

¹⁾ Uveďte, pokud bylo přiděleno.

²⁾ § 19 odst. 3 správního řádu.

Je-li adresa pro doručování odlišná od adresy trvalého pobytu nebo jiného pobytu žadatele a má-li být použita při písemném styku s ČNB, vyplňte i tuto část tiskopisu.

³⁾ Uveďte, pokud nebylo přiděleno rodné číslo.

⁴⁾ Jednotlivé přílohy k žádosti musí být očíslovány. Čísla příloh uvedená v seznamu musí odpovídat očíslování příloh.

⁵⁾ Například advokát, notář, obecný zmocněnec.

⁶⁾ Právnícká osoba uvede též osobu, prostřednictvím které jedná.