

Dotazník

k posouzení odborné způsobilosti, důvěryhodnosti a zkušenosti vedoucí osoby platební instituce nebo instituce elektronických peněz a dalších osob

I.

IDENTIFIKACE OSOBY A ÚDAJE K PROKÁZÁNÍ JEJÍ ODBORNÉ ZPŮSOBILOSTI, ZKUŠENOSTI A DŮVĚRYHODNOSTI

1. Identifikace osoby

| | | | |
|----------------------------------------|------------------------------|--|--|
| Jméno/jména a příjmení | | | |
| Rodné příjmení | | | |
| Rodné číslo ¹⁾ | Datum narození ²⁾ | | |
| Místo narození (stát, okres a obec) | | | |
| Státní občanství | | | |

A. Základní informace

2. Popis zařazení funkce v organizačním uspořádání osoby, do které má být posuzovaná osoba zvolena nebo jmenována, případný návrh změn jeho organizační struktury, pokud k nim dojde, včetně graficky znázorněného organizačního uspořádání – možno předložit tyto informace jako přílohu.

| |
|--|
| |
|--|

3. Popis pracovní náplně funkce, do které má být osoba zvolena nebo jmenována, včetně její předpokládané působnosti a pravomoci (povinnosti, odpovědnost)³⁾

| |
|--|
| |
|--|

B. Dříve podané žádosti**4. Informace o dříve podané žádosti**

Podal(a) jste (popř. jiná osoba) v minulosti orgánu dohledu v ČR žádost o předchozí souhlas k výkonu funkce vedoucí osoby?

| | |
|------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ANO | Pokud ANO, uveďte podrobnosti. |
| <input type="checkbox"/> NE | |

C. Další osobní údaje a informace

5. Další osobní údaje a informace

| | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------------------|
| 5.1 Je Vaše způsobilost k právním úkonům omezena? | | |
| <input type="checkbox"/> ANO | | |
| <input type="checkbox"/> NE | | |
| 5.2 Nastala u Vaší osoby skutečnost, která je překážkou provozování živnosti podle zákona, který upravuje živnostenské podnikání? | | |
| <input type="checkbox"/> ANO, nastala | Pokud ANO, uveďte podrobnosti. | |
| <input type="checkbox"/> NE, nenastala | | |
| 5.3 Jaké funkce zastáváte souběžně s výkonem funkce vedoucí osoby? | | |
| <input type="checkbox"/> Žádné | Pokud zastáváte souběžně další funkce, uveďte níže požadované údaje: | |
| Název funkce | Obchodní firma | Identifikační číslo |
| | | |
| | | |
| | | |

D. Údaje o důvěryhodnosti osoby

6. Údaje o rozhodnutí v trestním, správním nebo obdobném řízení nebo civilním řízení

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 6.1 Byl(a) jste pravomocně odsouzen(a) pro trestný čin? | |
| <input type="checkbox"/> ANO | Pokud ANO, stručně uveďte podrobnosti a uvedené údaje doložte příslušným rozhodnutím. |
| <input type="checkbox"/> NE | |
| 6.2 Byla Vám v posledních 10 letech za přešůpek nebo jiný správní delikt pro porušení první povinnosti v souvislosti s výkonem zaměstnání, funkce či podnikatelské činnosti, pravomocně uložena sankce převyšující 20 000 Kč nebo zákaz činnosti, či uloženo jiné opatření k nápravě nebo povinnost k náhradě škody? | |
| <input type="checkbox"/> ANO | Pokud ANO, stručně uveďte podrobnosti. |
| <input type="checkbox"/> NE | |
| 6.3 Byl(a) jste statutárním orgánem nebo členem statutárního orgánu nebo dozorčího orgánu právnické osoby nebo osobou oprávněnou jednat za právnickou osobu na základě jiné skutečnosti nebo osobou ovládající právnickou osobu v době, kdy této právnické osobě byla pravomocně uložena sankce za správní delikt nebo uložena povinnost k náhradě škody v souvislosti s působením na finančním trhu? | |
| <input type="checkbox"/> ANO | Pokud ANO, stručně uveďte podrobnosti. |
| <input type="checkbox"/> NE | |

7. Údaje o trestním, správním nebo obdobném řízení

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 7.1 Byl(a) jste v posledních 10 letech trestně stíhán(a)? | |
| <input type="checkbox"/> ANO | Pokud ANO, stručně uveďte podrobnosti a uvedené údaje doložte obviněním, obžalobou. |
| <input type="checkbox"/> NE | |
| 7.2 Bylo vůči Vám v posledních 10 letech vedeno přestupkové nebo obdobné řízení pro porušení povinnosti v souvislosti s výkonem zaměstnání, funkce či podnikatelské činnosti nebo v souvislosti se zákazem činnosti, s výjimkou řízení pro přestupky nebo obdobného řízení, za něž lze uložit sankce nepřevyšující 20 000 Kč? | |
| <input type="checkbox"/> ANO | Pokud ANO, stručně uveďte podrobnosti. |
| <input type="checkbox"/> NE | |

8. Údaje o rozhodnutí a o zahájení občanského soudního řízení nebo rozhodčího řízení

| |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 8.1 Uveďte, zda bylo ve věci Vaší osoby v posledních 10 letech vydáno rozhodnutí v občanském |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| soudním řízení nebo v rozhodčím řízení, pokud se týká Vašeho působení na finančním trhu, nebo může ohrozit Vaši finanční situaci, nebo takové řízení probíhá a dosud nebylo pravomocně skončeno. | |
| <input type="checkbox"/> ANO | Pokud ANO, stručně uveďte podrobnosti. |
| <input type="checkbox"/> NE | |
| 8.2 Bylo ve věci Vaší osoby v posledních 10 letech vydáno rozhodnutí o úpadku nebo soud zamítl insolvenční návrh proto, že Váš majetek nepostačoval k úhradě nákladů insolvenčního řízení, nebo byl na Váš majetek v posledních 10 letech prohlášen konkurs, zrušen takový konkurs, povoleno vyrovnání, potvrzeno nucené vyrovnání nebo zamítnut návrh na prohlášení konkursu pro nedostatek majetku? | |
| <input type="checkbox"/> ANO | Pokud ANO, uveďte podrobnosti. |
| <input type="checkbox"/> NE | |

9. Další skutečnosti, které mohou ovlivnit důvěryhodnost

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| 9.1 Bylo ve věci právnické osoby, která byla Vámi ovládána, v posledních 10 letech vydáno rozhodnutí o úpadku nebo soud zamítl insolvenční návrh proto, že její majetek nepostačoval k úhradě nákladů insolvenčního řízení, nebo byl na majetek této právnické osoby, která byla Vámi ovládána v posledních 10 letech vyhlášen konkurs, zrušen takový konkurs, nebo povoleno vyrovnání, potvrzeno nucené vyrovnání nebo zamítnut návrh na prohlášení konkursu pro nedostatek majetku? | |
| <input type="checkbox"/> ANO | Pokud ANO, uveďte obchodní firmu / název této právnické osoby, IČ a podrobnosti. |
| <input type="checkbox"/> NE | |
| 9.2 Vykonával(a) jste činnost jako statutární orgán nebo člen statutárního nebo dozorčího orgánu právnické osoby nebo jako osoba oprávněná jednat za právnickou osobu na základě jiné skutečnosti po dobu až 3 let před vydáním rozhodnutí o úpadku této osoby nebo před zamítnutím insolvenčního návrhu proto, že její majetek nepostačoval k úhradě nákladů insolvenčního řízení nebo po dobu až 3 let před prohlášením konkursu na majetek této právnické osoby nebo před povolením reorganizace nebo v době 3 let před zavedením nucené správy této právnické osoby? | |
| <input type="checkbox"/> ANO | Pokud ANO, uveďte obchodní firmu / název této právnické osoby, IČ a podrobnosti. |
| <input type="checkbox"/> NE | |
| 9.3 Bylo Vám pozastaveno či odňato povolení k výkonu podnikatelské činnosti nebo jiné činnosti nebo odmítl soud nebo správní orgán udělit souhlas s Vaší volbou, jmenováním nebo ustanovením do funkce, jestliže tato volba, jmenování nebo ustanovení takový souhlas vyžadovala? | |
| <input type="checkbox"/> ANO | Pokud ANO, stručně uveďte podrobnosti. |
| <input type="checkbox"/> NE | |

10. Informace o důvěryhodnosti osoby z hlediska působení v profesních komorách

| | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| 10.1 Byl(a) jste v posledních 10 letech vyloučen(a) z profesního sdružení, komory nebo asociace, včetně zahraničních? | |
| <input type="checkbox"/> ANO | Pokud ANO, stručně uveďte podrobnosti. |
| <input type="checkbox"/> NE | |
| 10.2 Vykonával(a) jste činnost v posledních 10 letech jako statutární orgán, člen statutárního orgánu nebo dozorčího orgánu právnické osoby nebo jako osoba oprávněná jednat za právnickou osobu na základě jiné skutečnosti v době, kdy tato právnická osoba byla vyloučena z profesního sdružení, komory nebo asociace, včetně zahraničních? | |
| <input type="checkbox"/> ANO | Pokud ANO, stručně uveďte podrobnosti |
| <input type="checkbox"/> NE | |

11. Uveďte informace o dalších skutečnostech, které mohou mít vliv na důvěryhodnost Vaší osoby, popřípadě předložte listiny.

II. PROHLÁŠENÍ

Prohlašuji, že údaje uvedené v žádosti týkající se mé osoby a v této příloze jsou pravdivé, aktuální a úplné.

V

Dne:

Podpis:

¹⁾ Uveďte, pokud bylo přiděleno.

²⁾ Uveďte, pokud nebylo přiděleno rodné číslo.

³⁾ Tento popis může být nahrazen vnitřním předpisem, který upravuje náplň funkce, kterou má posuzovaná osoba vykonávat, včetně působnosti a pravomocí vycházející z této funkce.