

VZOR

**Žádost**  
**o zápis do registru/změnu registrace poskytovatelů platebních služeb**  
**malého rozsahu**

**I.**  
**SPRÁVNÍ ORGÁN**

**1. Název správního orgánu**

<b>Název správního orgánu</b>	Česká národní banka
<b>Sídlo</b>	Na Příkopě 28, Praha 1, PSČ 115 03
<b>Podatelna</b>	Senovážná 3, Praha 1, PSČ 115 03

**II.**  
**ŽADATEL**

**2. Identifikace žadatele - fyzická osoba**

<b>Jméno/jména a příjmení</b>		
<b>Rodné příjmení</b>		
<b>Rodné číslo<sup>1)</sup></b>		
<b>Datum narození<sup>2)</sup></b>		
<b>Místo narození (stát, okres a obec)</b>		
<b>Identifikační číslo<sup>1)</sup></b>		
<b>Telefonní číslo</b>		
<b>Státní občanství</b>		
<b>Adresa místa podnikání (ulice, číslo popisné, obec, část obce PSČ stát)</b>		
<b>Adresa pro doručování, pokud je odlišná od adresy místa podnikání (ulice, číslo popisné, obec, část obce PSČ stát)</b>		
<b>Pokud to zákon nebo povaha věci nevyklučuje, přejete si zasílat korespondenci na elektronickou adresu<sup>3)</sup>?</b>	ANO <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
	<b>Pokud ano, uveďte elektronickou adresu (e-mail):</b>	

### 3. Identifikace žadatele - právnická osoba

Obchodní firma, anebo název		
Identifikační číslo <sup>1)</sup>		
Telefonní číslo		
Adresa sídla (ulice, číslo popisné, obec, část obce PSC stát)		
Pokud to zákon nebo povaha věci nevyklučuje, přejete si zasílat korespondenci na elektronickou adresu <sup>3)</sup> ?	ANO <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
	Pokud ano, uveďte elektronickou adresu (e-mail):	

### III. ŽÁDOST

#### 4. Žádost o

<input type="checkbox"/> zápis do registru
<input type="checkbox"/> změnu registrace

#### 5. Popis činností žadatele

##### 5a. Výčet platebních služeb podle § 3 zákona o platebním styku

Název činnosti		Z/V	Předpokládaný termín zahájení, anebo ukončení činnosti (tzn. při zápisu do registru, anebo změně registrace)
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 4. z podnětu plátce 5. 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“),	<input type="checkbox"/>		

6. na základě podnětu daného platebním prostředkem nejedná-li se o převod podle písmen d) nebo f) ani o platební transakci podle písmene g).			
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"/>		

#### 5b. Výčet činností podle § 8 odst. 1 písm. b) a c) zákona o platebním styku

Název činnosti

6. Číselný seznam všech příloh<sup>4)</sup>; 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 žádosti, listinných dokumentech a dokladech a v přílohách jsou pravdivé, aktuální a úplné.

**V.**  
**IDENTIFIKACE DALŠÍCH OSOB**

Tuto žádost podává žadatel

**7. Identifikace osoby jednající za žadatele**

<b>Označení funkce</b>	
<b>Jméno/jména a příjmení</b>	
<b>Datum narození</b>	
<b>Adresa bydliště</b> (ulice, číslo popisné, obec, část obce PSC stát)	
<b>Adresa pro doručování<sup>3)</sup>, pokud je odlišná od adresy bydliště</b> (ulice, číslo popisné, obec, část obce PSC stát)	

Tuto žádost podává zástupce žadatele

**8. Identifikace osoby zastupující žadatele**

<b>Údaj o zástupci<sup>5)</sup></b>	
<b>Jméno/jména a příjmení / obchodní firma, anebo název<sup>6)</sup></b>	
<b>Datum narození</b>	
<b>Identifikační číslo<sup>2)</sup></b>	
<b>Adresa bydliště/sídla</b> (ulice, číslo popisné, obec, část obce PSC stát)	
<b>Adresa pro doručování<sup>3)</sup>, pokud je odlišná od adresy bydliště/sídla, ve tvaru</b> (ulice, číslo popisné, obec, část obce PSC stát)	

V

Dne:

Podpis:

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