

## Dotazník

**k posouzení odborné způsobilosti, důvěryhodnosti a zkušenosti vedoucí osoby (banka, družstevní záložna, pobočka zahraniční banky, investiční zprostředkovatel) nebo osoby, která je navrhována do vedení finanční holdingové osoby**

### I.

IDENTIFIKACE VEDOUcí OSOBY NEBO OSOBY NAVRHOVANÉ DO VEDENÍ A ÚDAJE K PROKÁZÁNÍ ODBORNÉ ZPŮSOBILOSTI, DŮVĚRYHODNOSTI A ZKUŠENOSTI

#### 1. Základní údaje

<b>Jméno(a) a příjmení</b>				
<b>Rodné příjmení</b>				
<b>Rodné číslo<sup>1/</sup></b>	<b>Datum narození</b>			
<b>Místo narození (stát, okres, obec)</b>				
<b>Státní občanství</b>				

#### 2. Uvedení, kde bude vedoucí osoba nebo osoba navrhovaná do vedení vykonávat funkci

- banka
- družstevní záložna
- pobočka zahraniční banky
- investiční zprostředkovatel
- finanční holdingová osoba

#### A. Základní informace

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

--

**4. Popis pracovní náplně funkce, do které má být osoba zvolena nebo jmenována, včetně její předpokládané působnosti a pravomoci (povinnosti, odpovědnost)<sup>2/</sup>**

--

**B. Dříve podané žádosti**

**5. Informace o dříve podané žádosti**

<b>Podal/a jste (popř. jiná osoba) již někdy v minulosti ve vztahu k Vaší osobě orgánu dohledu v ČR nebo v jiném státě žádost o předchozí souhlas k výkonu funkce vedoucí osoby nebo byl/a jste předmětem posuzování orgánu dohledu v ČR v souvislosti s Vaším navržením na výkon funkce vedoucí osoby?</b>	
<input type="checkbox"/> ANO	<b>Pokud ANO, uveďte podrobnosti.</b>
<input type="checkbox"/> NE	


**C. Další osobní údaje o informace**

**6. Informace k posouzení způsobilosti**

<b>6.1. Je Vaše způsobilost k právním úkonům omezena?</b>		
<input type="checkbox"/> ANO		
<input type="checkbox"/> NE		
<b>6.2. Nastala u Vaší osoby skutečnost, která je překážkou provozování živnosti podle zákona, který upravuje živnostenské podnikání?</b>		
<input type="checkbox"/> ANO, nastala	<b>Pokud ANO, uveďte podrobnosti.</b>	
<input type="checkbox"/> NE, nenastala		
<b>6.3. Jaké funkce zastáváte nebo hodláte zastávat souběžně s výkonem funkce vedoucí osoby?</b>		
<input type="checkbox"/> Žádné	<b>Pokud hodláte vykonávat souběžně další funkce, uveďte níže požadované údaje:</b>	
Název funkce	Obchodní firma	Identifikační číslo

**D. Údaje o důvěryhodnosti osoby**

**7. Údaje o rozhodnutí o postihu v trestním, správním nebo obdobném řízení**

<b>7.1. Byl/a jste pravomocně odsouzen/a pro trestný čin?</b> 	
<input type="checkbox"/> ANO	<b>Pokud ANO, stručně uveďte podrobnosti a uvedené údaje případně doložte pravomocným rozhodnutím.</b>
<input type="checkbox"/> NE	
<b>7.2. Byla Vám v posledních 10 letech za přešůpek nebo jiný správní delikt pro porušení právní povinnosti v souvislosti s výkonem zaměstnání, funkce či podnikatelské činnosti pravomocně uložena sankce převyšující 20 000 Kč nebo zákaz činnosti, či uloženo jiné</b>	

<b>opatření k nápravě nebo povinnost k náhradě škody?</b>	
<input type="checkbox"/> ANO	Pokud ANO, stručně uveďte podrobnosti.
<input type="checkbox"/> NE	
<b>7.3. 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?</b>	
<input type="checkbox"/> ANO	Pokud ANO, stručně uveďte podrobnosti.
<input type="checkbox"/> NE	

**8. Údaje o stíhání v trestním, správním nebo obdobném řízení, která nejsou zahrnuta v bodech 7.1 až 7.3.**

<b>8.1. Bylo vůči Vaší osobě v posledních 10 letech <del>zahájeno trestní</del> stíhání?</b>	
<input type="checkbox"/> ANO	Pokud ANO, stručně uveďte podrobnosti uvedené údaje případně doložte obviněním, obžalobou.
<input type="checkbox"/> NE	
<b>8.2. Bylo vůči Vaší osobě v posledních 10 letech zahájeno přestupkové nebo obdobné řízení pro porušení právní povinnosti v souvislosti s výkonem zaměstnání, funkce či podnikatelské činnosti s výjimkou řízení pro přestupky nebo obdobného řízení, za něž lze uložit peněžité sankce nepřevyšující 20 000 Kč ?</b>	
<input type="checkbox"/> ANO	Pokud ANO, stručně uveďte podrobnosti.
<input type="checkbox"/> NE	

**9. Údaje o rozhodnutí a o zahájení občanského soudního řízení nebo rozhodčího řízení**

<b>9.1. Uveďte, zda ve věci Vaší osoby bylo v posledních 10 letech vydáno rozhodnutí v občanském soudním řízení nebo v rozhodčím řízení, pokud se týká Vašeho působení na finančním trhu, nebo může závažně ohrozit Vaši finanční situaci, nebo takové řízení probíhá a dosud nebylo pravomocně skončeno.</b>	
<input type="checkbox"/> ANO	Pokud ANO, stručně uveďte podrobnosti.
<input type="checkbox"/> NE	
<b>9.2. 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?</b>	
<input type="checkbox"/> ANO	Pokud ANO, uveďte podrobnosti.
<input type="checkbox"/> NE	

**10. Další skutečnosti, které mohou ovlivnit důvěryhodnost**

<b>10.1. 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?</b>	
<input type="checkbox"/> ANO	Pokud ANO, uveďte obchodní firmu / název této právnické osoby, identifikační číslo a podrobnosti.

<input type="checkbox"/> NE	
<b>10.2. 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 právnické 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 vyrovnání nebo v době 3 let před zavedením nucené správy této právnické osoby?</b>	
<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	<b>Pokud ANO, uveďte obchodní firmu / název této právnické osoby, identifikační číslo a podrobnosti.</b>
<b>10.3. 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?</b>	
<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	<b>Pokud ANO, stručně uveďte podrobnosti.</b>

### 11. Informace o důvěryhodnosti osoby z hlediska působení v profesních komorách

<b>11.1. Byl/a jste v posledních 10 letech vyloučen/a z profesního sdružení, komory nebo asociace, včetně zahraničních?</b>	
<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	<b>Pokud ANO, stručně uveďte podrobnosti.</b>
<b>11.2. 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?</b>	
<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	<b>Pokud ANO, stručně uveďte podrobnosti.</b>

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

--

## II. PROHLÁŠENÍ

Prohlašuji, že údaje uvedené v tomto dotazníku jsou pravdivé, aktuální a úplné.

V
---

Dne:
------

Podpis:
---------

---

<sup>1/</sup> Uvede se, pokud bylo přiděleno.

<sup>2/</sup> Tento popis může být nahrazen vnitřním předpisem, který upravuje náplň funkce, kterou má posuzovaná osoba vykonávat, včetně působnosti a pravomoci vycházející z této funkce.