

Žádost o povolení/změnu povolení k provozování platebního systému s neodvolatelností zúčtování

podle § 69 odst. 5 zákona č. 284/2009 Sb., o platebním styku

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. ŽADATEL¹⁾

2. Identifikace žadatele

Obchodní firma, anebo název		
Identifikační číslo ²⁾		
Telefonní číslo		
Adresa sídla (ulice, číslo popisné, obec, část obce, PSČ, stát)		
Kontaktní údaje pro účely oznámení podle § 68 odst. 4 zákona o platebním styku (elektronická adresa, telefonní číslo)		
Pokud to zákon nebo povaha věci nevylučuje, přejete si zasílat korespondenci na elektronickou adresu ³⁾ ?	ANO <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
	Pokud ano, uveďte elektronickou adresu (e-mail):	

¹⁾ Založená právnická osoba nebo již existující právnická osoba.

²⁾ Bylo-li přiděleno.

³⁾ § 19 odst. 3 správního řádu.

III. ŽÁDOST

3. Žádost o

povolení

změnu povolení

4. Další údaje o žadateli

4a. Údaje o počátečním kapitálu provozovatele platebního systému s neodvolatelností zúčtování (v tis. Kč)

Výše počátečního kapitálu celkem	
v tom	
splacený základní kapitál	
splacené emisní ážio	
povinné rezervní fondy	
ostatní fondy vytvořené z rozdělení zisku, které lze použít výhradně k úhradě ztráty uvedené v účetní závěrce	
rozdíl nerozděleného zisku z předchozích období uvedený v účetní závěrce ověřené auditorem a schválené příslušným orgánem, o jehož rozdělení příslušný orgán nerozhodl, a neuhrazené ztráty z předchozích období včetně ztráty za minulá období	

4b. Další finanční zdroje

ANO

NE

V případě kladné odpovědi konkretizujte tyto zdroje.

4c. Výčet dalších činností, které provozovatel platebního systému s neodvolatelností zúčtování vykonává nebo hodlá vykonávat

Vykonávaná činnost

IV.

5. Vedoucí osoba platebního systému s neodvolatelností zúčtování

Základní identifikace vedoucí osoby platebního systému s neodvolatelností zúčtování

Jméno/jména a příjmení a rodné příjmení	Rodné číslo ²⁾ / datum narození	Místo narození ve formě – (stát, okres a obec)	Státní občanství	Adresa bydliště (ulice, číslo popisné, obec, část obce, PSČ a stát)	Navrhovaná funkce

6. Seznam příloh

Číselný seznam všech příloh⁴⁾; u jednotlivých příloh uveďte odkaz na příslušné ustanovení vyhlášky o platebních systémech s neodvolatelností zúčtování)

--

V.

IDENTIFIKACE DALŠÍCH OSOB

Tuto žádost podává žadatel

7. Identifikace osoby jednající jménem žadatele

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

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

Tuto žádost podává zástupce žadatele

8. Identifikace osoby zastupující žadatele

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

VI. PROHLÁŠENÍ

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

⁵⁾ Například advokát, notář nebo obecný zmocněnec.

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