**Žádost**

**o souhlas k nabytí nebo zvýšení kvalifikované účasti/k ovládnutí**

podle zákona č. 277/2009 Sb., o pojišťovnictví, ve znění pozdějších předpisů

I.

**SPRÁVNÍ ORGÁN**

**1. Název a adresa správního orgánu, jemuž je žádost určena**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název správního orgánu** | Česká národní banka |
| **Sídlo** | Na Příkopě 28, Praha 1, PSČ 115 03 |
| **Podatelna** | Senovážná 3, Praha 1, PSČ 115 03 |
| **Elektronická podatelna** | ID datové schránky: **8tgaiej****podatelna@cnb.cz** |

II.

**ŽADATEL**

**2. Žadatel fyzická osoba**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení, vč. rodného příjmení** |  |
| **Rodné čísloa//datum narození** |  |
| **Adresa bydliště ve tvaru** **obec, část obce, ulice, číslo popisné, číslo orientační, písmeno orientační, PSČ, stát** |  |
| **Adresa pro doručováníb/, pokud je odlišná od adresy uvedené výše, ve tvaru** **obec, část obce, ulice, číslo popisné, číslo orientační, písmeno orientační, PSČ, stát**  |  |

**3. Žadatel právnická osoba**

|  |  |
| --- | --- |
| **Obchodní firma, anebo název** |  |
| **Identifikační číslo osobya/** |  |
| **Adresa sídla ve tvaru** **obec, část obce, ulice, číslo popisné, číslo orientační, písmeno orientační, PSČ, stát**  |  |

III.

**předmět Žádosti**

**4. Žádost o**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  **souhlas k nabytí nebo zvýšení kvalifikované účasti na** | [ ]  tuzemské pojišťovně |
| [ ]  tuzemské zajišťovně |
| [ ]  **souhlas k ovládnutí** | [ ]  tuzemské pojišťovny |
| [ ]  tuzemské zajišťovny |

**5. Identifikace osoby uvedené v bodě 4, na níž se nabývá či zvyšuje kvalifikovaná účast, nebo která se stane osobou ovládanou**

|  |  |
| --- | --- |
| **Obchodní firma, anebo název** |  |
| **Identifikační číslo osoby** |  |
| **Adresa sídla ve tvaru****obec, část obce, ulice, číslo popisné, číslo orientační, písmeno orientační, PSČ, stát**  |  |

**6. Informace o stávající, nabývané a výsledné výši kvalifikované účasti**

**6a Výše kapitálu nebo výše hlasovacích práv, ze  které se počítá výše kvalifikované účasti uvedené v bodě 6b (**ke dni podání žádosti)

|  |  |
| --- | --- |
| **Základní kapitál**v tis. Kč | **Hlasovací práva**v tis. Kč |
|  |   |

**6b Stávající, nabývaná a výsledná výše účasti**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Stávající výše kvalifikované účasti**  | **Nově nabývaná výše kvalifikované účasti**  | **Výsledná výše kvalifikované účasti po odsouhlasení**  |
| **kvalifikovaná účast uvedená v tis. Kč:** | **Kvalifikovaná účast uvedená v tis. Kč:** | **Kvalifikovaná účast uvedená v tis. Kč:** |
| **kvalifikovaná účast uvedená** **v procentech (%):** | **kvalifikovaná účast uvedená v procentech (%):** | **kvalifikovaná účast uvedená v procentech (%):** |
| **Pokud žadatel drží nepřímý podíl, identifikuje osobu, jejímž prostřednictvím nepřímý podíl drží s uvedením těchto údajů: obchodní firma, anebo název, identifikační číslo osoby, adresa sídla ve tvaru obec, část obce, ulice, číslo popisné, číslo orientační, písmeno orientační, PSČ, stát** |
|  |  |  |

IV.

**přílohy**

**7. Číslovaný seznam všech příloh** **podle vyhláškyc/, případně podle jiného právního předpisu nebo pro účely vedeného řízení** (čísla uveďte i na samotných přílohách, pokud se příloha skládá z více dokumentů, označte je navíc písmeny)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **P. č.** | **Název přílohy** | **Počet**  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

V.

**PROHLÁŠENÍ**

Prohlašuji, že údaje uvedené v žádosti a jejích přílohách jsou pravdivé, aktuální a úplné.

V.

**DALŠÍ INFORMACE SOUVISEJÍCÍ S PODÁNÍM ŽÁDOSTI**

**8. Identifikace osoby oprávněné jednat za žadatele, je-li žadatel právnickou osoboud/**

|  |  |
| --- | --- |
| **Označení funkce** |  |
| **Jméno (a) a příjmení**  |  |
| **Datum narození** |  |

 **9. Identifikace osoby zastupující žadatele –** zastupuje-li žadatele zmocněnec na základě plné moci

|  |  |
| --- | --- |
| **Údaj o zástupcie/** |  |
| **Jméno (a) a příjmení /****Obchodní firma, anebo názevf/** |  |
| **Datum narození/Identifikační číslo osoby**  |  |
| **Adresa bydliště/ sídla ve tvaru****obec, část obce, ulice, číslo popisné, číslo orientační, písmeno orientační, PSČ, stát**  |  |
| **Adresa pro doručováníb/, pokud je odlišná od adresy uvedené výše, ve tvaru** **obec, část obce, ulice, číslo popisné, číslo orientační, písmeno orientační, PSČ, stát** |  |

|  |
| --- |
| **Další nepovinné údaje**Kontaktní údaje, které v případě potřeby urychlí kontakt s Vámi a řešení případného problému (jméno a příjmení, ID datové schránky, e-mail, telefonní číslo) |

Místo Datum Jméno a příjmeníg/ a podpis

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

a/ Pokud bylo přiděleno.

b/ § 19 odst. 3 správního řádu.

c/ Vyhláška č. 307/2016 Sb. o žádostech podle zákona o pojišťovnictví.

d/ § 30 odst. 1 správního řádu ve spojení s § 21 občanského soudního řádu.

e/ Například advokát, notář, obecný zmocněnec.

f/ Právnická osoba uvede též fyzickou osobu, která za ni jedná (jméno, příjmení, funkce nebo pracovní zařazení).

g/ Osoba žadatele/osoba jednající za žadatele oprávněná k podpisu.