**Žádost**

**o schválení návrhu převodu kmene zajišťovacích smluv nebo jeho části**

**nebo**

**o převod kmene zajišťovacích smluv nebo jeho části**

podle zákona č. 277/2009 Sb., o pojišťovnictví, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon“)

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**

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

III.

**PŘEDMĚT ŽÁDOSTI**

**3. Žádost o**

|  |
| --- |
| [ ]  schválení návrhu převodu kmene zajišťovacích smluv pojistného kmene podle § 106 odst. 2 zákona[ ]  schválení návrhu převodu části kmene zajišťovacích smluv pojistného kmene podle § 106 odst. 2 zákona[ ]  převod kmene zajišťovacích smluv podle § 106 odst. 3 zákona[ ]  převod části kmene zajišťovacích smluv podle § 106 odst. 3 zákona |

IV.

**PŘEBÍRAJÍCÍ OSOBA**

**4. Identifikace přebírající osoby**

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

V.

**přílohy**

**5. Číslovaný seznam všech příloh** **podle zákona** (§ 107 zákona**), 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**  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

VI.

**PROHLÁŠENÍ**

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

VII.

**DALŠÍ INFORMACE SOUVISEJÍCÍ S PODÁNÍM ŽÁDOSTI**

**6. Identifikace osoby oprávněné jednat za žadatelea/**

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Údaj o zástupcib/** |  |
| **Jméno (a) a příjmení /****Obchodní firma, anebo názevc/** |  |
| **Datum narození/Identifikační číslo osoby**  |  |
| **Adresa bydliště/ sídla ve tvaru****obec, část obce, ulice, číslo popisné, číslo orientační, písmeno orientační, PSČ, stát**  |  |
| **Adresa pro doručováníd/, 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 příjmeníe/ a podpis

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

b/ Například advokát, notář, obecný zmocněnec.

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

d/ § 19 odst. 3 správního řádu.

e/ Osoba jednající za žadatele oprávněná k podpisu.