**Žádost**

**o rozšíření povolení k činnosti vydavatele elektronických peněz malého rozsahu**

podle zákona č. 370/2017, o platebním styku

**I.**

**Správní orgán**

**1. Název 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. Identifikace žadatele - právnická osoba**

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

**III.**

**ČINNOSTI, O KTERÉ MÁ BÝT POVOLENÍ ROZŠÍŘENO**

**3. Výčet činností podle § 67 odst. 1 zákona o platebním styku**

|  |  |
| --- | --- |
| **Vydávání elektronických peněz** | [ ]  |
| **Platební služby, které se netýkají elektronických peněz, podle § 3 zákona o platebním styku** |
| **a) služba umožňující vložení hotovosti na platební účet vedený poskytovatelem** | [ ]  |
| **b) služba umožňující výběr hotovosti z platebního účtu vedeného poskytovatelem** | [ ]  |
| **c) provedení převodu peněžních prostředků, k němuž dává platební příkaz**1. **plátce,**
2. **příjemce, nebo**
3. **plátce prostřednictvím příjemce,**

**jestliže poskytovatel neposkytuje uživateli převáděné peněžní prostředky jako úvěr** | **[ ]**  |
| **d) provedení převodu peněžních prostředků z platebního účtu, k němuž dává platební příkaz**1. **plátce,**
2. **příjemce, nebo**
3. **plátce prostřednictvím příjemce,**

**jestliže poskytovatel poskytuje uživateli převáděné peněžní prostředky jako úvěr** | [ ]  |
| **e) vydávání a správa platebních prostředků a, je-li uživatel příjemcem, předávání platebního příkazu a zpracování platebních transakcí**  | [ ]  |
| **f) provedení převodu peněžních prostředků, při němž plátce ani příjemce nevyužívají platební účet u poskytovatele plátce (poukazování peněz)** | [ ]  |

**4. Výčet činností podle § 67 odst. 1 písm. d) a e) zákona o platebním styku**

|  |
| --- |
| **Název činnosti** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**5. Poskytování spotřebitelského úvěru**

|  |
| --- |
| **Hodláte v souvislosti s výkonem činnosti podle 8 odst. 1 písm. b) zákona o platebním styku poskytovat spotřebitelský úvěr?** |
| [ ]  **ANO**[ ]  **NE** |
| **Pokud ANO, vyplňte následující údaje o kapitálu (v tis. Kč)** |
| **Výše počátečního kapitálu celkem****z toho** |  |
| **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 platební instituce, o jehož rozdělení příslušný orgán nerozhodl, a neuhrazené ztráty z předchozích období včetně ztráty za minulá období** |  |

**IV.**

**SEZNAM PŘÍLOH**

##### 6. Číslovaný seznam příloh k této žádosti podle vyhláškya/, případně podle jiného právního předpisu nebo pro účely vedeného řízení; u jednotlivých příloh uveďte odkaz na příslušné ustanovení vyhlášky a v případě, že k téže záležitosti je uvedeno více příloh, uvede se jejich počet (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 přílohách jsou pravdivé, aktuální a úplné.

**VI.**

**identifikace dalších osob**

Tuto žádost podává žadatel [ ]

**7. Identifikace osoby oprávněné jednat jménem žadateleb/**

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

Tuto žádost podává zástupce žadatele [ ]

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

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

Další nepovinné údaje

Konkrétní údaje, které v případě potřeby urychlí kontakt s Vámi a řešení případného problému

(jméno a příjmení, ID datové schránky, email, telefonní číslo)

Místo Datum Jméno a příjmení žadatele/osoby

 jednající za žadatele a podpis

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

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

a/ Vyhláška č. 1/2022 Sb., o žádostech a oznámeních k výkonu činnosti podle zákona o platebním styku.

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

**c/** Například advokát, notář nebo obecný zmocněnec.

d/ Právnická osoba uvede též osobu, prostřednictvím které jedná.

e/ § 19 odst. 4 správního řádu.