

Žádost o povolení k činnosti platební instituce

zákon č. 370/2017 Sb., o platebním styku

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^{a/}

2. Identifikace žadatele

Obchodní firma, anebo název	
Identifikační číslo osoby ^{b/}	
Adresa sídla ve tvaru obec, část obce, ulice, číslo popisné, číslo orientační, písmeno orientační, PSČ, stát	

III. ÚDAJE O KAPITÁLU A DALŠÍ SOUVISEJÍCÍ INFORMACE

A. Počáteční kapitál

3. Informace o počátečním kapitálu platební instituce (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	
rozíl 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 minulé období	

B. Zvolený přístup pro výpočet kapitálového požadavku**4. Informace o zvoleném přístupu pro výpočet kapitálového požadavku**

<input type="checkbox"/> přístup na základě režijních nákladů (přístup A)
<input type="checkbox"/> přístup na základě objemu plateb (přístup B)
<input type="checkbox"/> přístup základního ukazatele (přístup C)

IV.**ČINNOSTI, KTERÉ ŽADATEL HODLÁ POSKYTOVAT****5. Výčet platebních služeb podle § 3 zákona o platebním styku**

a) služba umožňující vložení hotovosti na platební účet vedený poskytovatelem	<input type="checkbox"/>
b) služba umožňující výběr hotovosti z platebního účtu vedeného poskytovatelem	<input type="checkbox"/>
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	<input type="checkbox"/>
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	<input type="checkbox"/>
e) vydávání a správa platebních prostředků a, je-li uživatel příjemcem, předávání platebního příkazu a zpracování platebních transakcí	<input type="checkbox"/>
f) provedení převodu peněžních prostředků, při němž plátce ani příjemce nevyužívají platební účet u poskytovatele plátce (poukazování peněz)	<input type="checkbox"/>
g) služba nepřímého dání platebního příkazu	<input type="checkbox"/>
h) služba informování o platebním účtu	<input type="checkbox"/>

6. Výčet činností podle § 8 odst. 1 písm. b) a c) zákona o platebním styku

Název činnosti

**V.
SEZNAM PŘÍLOH**

7. Číslovaný seznam příloh k této žádosti podle vyhlášky^{c/}, 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, uveďte 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

**VI.
PROHLÁŠENÍ**

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

**VII.
IDENTIFIKACE DALŠÍCH OSOB**

Tuto žádost podává žadatel

8. Identifikace osoby oprávněné jednat jménem žadatele^{d/}

Označení funkce	
Jméno(a) a příjmení/Obchodní firma, anebo název^{e/}	
Datum narození/Identifikační číslo osoby^{b/}	
Adresa bydliště/sídla ve tvaru obec, část obce, ulice, číslo popisné, číslo orientační, písmeno orientační, PSC, stát	
Adresa pro doručování^{f/}, pokud je odlišná od adresy uvedené výše, ve tvaru obec, část obce, ulice, číslo popisné, číslo orientační, písmeno orientační PSC, stát	

Tuto žádost podává zástupce žadatele

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

Údaj o zástupci^{a/}	
Jméno (a) a příjmení / Obchodní firma, anebo název^{e/}	
Datum narození/Identifikační číslo osoby^{b/}	
Adresa bydliště / sídla ve tvaru obec, část obce, ulice, číslo popisné, číslo orientační, písmeno orientační, PSČ, stát	
Adresa pro doručování^{f/}, 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/} Osoba, které má být povolení uděleno.

^{b/} Uveďte, pokud bylo přiděleno.

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

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

^{e/} Právnícká osoba uvede též osobu, prostřednictvím které jedná.

^{f/} § 19 odst. 4 správního řádu.

^{g/} Například advokát, notář nebo obecný zmocněnec.