**Žádost**

**o udělení oprávnění k činnosti samostatného zprostředkovatele**

podle zákona č. 427/2011 Sb. o doplňkovém penzijním spoření, 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** | **podatelna@cnb.cz** |
| **Datová schránka ČNB** | ID datové schránky: **8tgaiej** |

II.

**ŽADATEL**

**2. Identifikace žadatele fyzické osoby**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno(a) a příjmení/Obchodní firma, anebo název** |  |
| **Rodné číslo/Datum narozenía// Identifikační číslo osobyb/** |  |
| **Adresa bydliště/sídla ve tvaru** **obec, část obce, ulice, číslo popisné, číslo orientační, písmeno orientační, PSČ, stát**  |  |
| **Adresa pro doručováníc/, pokud je odlišná od adresy uvedené výše, ve tvaru** **obec, část obce, ulice, číslo popisné, číslo orientační, písmeno orientační, PSČ, stát**  |  |

**3. Identifikace žadatele právnické osoby**

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

**3a. Seznam členů statutárního orgánu nebo jiných osob s obdobnou působností**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno(a) a příjmení** | **Vykonávaná funkce** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**5. Identifikační údaje osoby oprávněné poskytovat nebo zprostředkovávat doplňkové penzijní spoření, pro kterou bude žadatel činný**

|  |  |
| --- | --- |
| **Obchodní firma nebo název osoby oprávněné poskytovat spotřebitelský úvěr** | **Identifikační číslo osoby** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

IV.

**SEZNAM PŘÍLOH**

##### 6. Číslovaný seznam příloh podle vyhláškyd/, případně podle jiného právního předpisu (např. zmocnění k zastupování) nebo pro účely vedeného řízení (např. seznam účastníků správního řízení); v případě, že k téže záležitosti je uvedeno více příloh, uvede se jejich počet, např. u dokladů k posouzení důvěryhodnosti osob (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, listinných dokumentech a dokladech přiložených k žádosti jsou pravdivé, aktuální a úplné.

 **7. Identifikace osoby oprávněné jednat za žadatelee/**

|  |  |
| --- | --- |
| **Označení funkce** |  |
| **Jméno(a) a příjmení/Obchodní firma, nebo anázevf/**  |  |
| **Rodné číslo/Datum narození /Identifikační číslo osobyb/** |  |
| **Adresa bydliště/sídla ve tvaru****obec, část obce, ulice, číslo popisné, číslo orientační, písmeno orientační, PSČ, stát**  |  |
| **Adresa pro doručováníc/, pokud je odlišná od adresy uvedené výše, ve tvaru****obec, část obce, ulice, číslo popisné, číslo orientační, písmeno orientační, PSČ, stát**  |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Údaj o zástupcig/** |  |
| **Jméno(a) a příjmení /****Obchodní firma, anebo názevf/** |  |
| **Rodné číslo/Datum narození/Identifikační číslo osoby**  |  |
| **Adresa bydliště / sídla ve tvaru****obec, část obce, ulice, číslo popisné, číslo orientační, písmeno orientační, PSČ, stát**  |  |
| **Adresa pro doručováníc/,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

 (ID datové schránky, email, telefonní číslo)

Místo Datum Jméno a příjmení žadatele/osoby

 jednající za žadatele a podpis

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

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

a/ Uveďte, pokud nebylo přiděleno rodné číslo.

b/ Uveďte, pokud bylo přiděleno.

c/ § 19 odst. 4 správního řádu.

d/ Vyhláška č. 199 /2020. Sb. o žádostech podle zákona o doplňkovém penzijním spoření.

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

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

g/Například advokát, notář, obecný zmocněnec.