

**Žádost**  
**týkající se účastnických / důchodových fondů**  
**(povolení k vytvoření, převod obhospodařování, sloučení, odnětí povolení)**

podle zákona č. 427/2011 Sb., o doplňkovém penzijním spoření a podle zákona č. 426/2011 Sb.,  
o důchodovém spoření

I.  
SPRÁVNÍ ORGÁN

**1. Název správního orgánu**

Název správního orgánu	Česká národní banka
Sídlo	Na Příkopě 28, Praha 1, PSČ 115 03
Podatelna	Senovážná 3, Praha 1, PSČ 115 03

II.  
ŽADATEL

**2. Identifikace žadatele<sup>1/</sup>**

Obchodní firma nebo název			
Identifikační číslo osoby <sup>2/</sup>			
Telefonní číslo	E-mail		
Adresa sídla ve tvaru obec, část obce, ulice, číslo popisné, PSČ, stát			

III.  
ŽÁDOST

**3. Žádost o**

<input type="checkbox"/>	povolení k vytvoření účastnického fondu (A)
<input type="checkbox"/>	povolení k vytvoření důchodových fondů (A)
<input type="checkbox"/>	povolení převodu obhospodařování všech účastnických fondů na jinou penzijní společnost (B)
<input type="checkbox"/>	povolení převodu obhospodařování všech důchodových fondů na jinou penzijní společnost (B)
<input type="checkbox"/>	povolení ke sloučení účastnických fondů (C)
<input type="checkbox"/>	povolení ke sloučení důchodových fondů (C)
<input type="checkbox"/>	odnětí povolení k vytvoření účastnického fondu (D)

**A. Povolení k vytvoření účastnického fondu nebo důchodových fondů**

**4. Údaje o vytvářeném účastnickém fondu /důchodových fondech**

Celý název fondu	
------------------	--

**5. Identifikace deponenta**

Obchodní firma nebo název			
Identifikační číslo osoby <sup>2/</sup>			
Telefonní číslo	E-mail		

Adresa sídla ve tvaru obec, část obce, ulice, číslo popisné, PSC, stát	
------------------------------------------------------------------------------	--

**B. Povolení převodu obhospodařování všech účastnických nebo důchodových fondů na jinou penzijní společnost**

**6. Údaje o účastnických nebo důchodových fondech, jejichž obhospodařování má být převedeno**

Název fondu	
Den, ke kterému má být obhospodařování převedeno	

**7. Identifikace penzijní společnosti, od které má být obhospodařování převedeno**

Obchodní firma nebo název		
Identifikační číslo osoby <sup>2/</sup>		
Telefonní číslo	E-mail	
Adresa sídla ve tvaru obec, část obce, ulice, číslo popisné, PSC, stát		

**8. Identifikace penzijní společnosti, na kterou má být obhospodařování převedeno**

Obchodní firma nebo název		
Identifikační číslo osoby <sup>2/</sup>		
Telefonní číslo	E-mail	
Adresa sídla ve tvaru obec, část obce, ulice, číslo popisné, PSC, stát		

**C. Povolení ke sloučení účastnických nebo důchodových fondů**

**9. Údaje o účastnických nebo důchodových fondech, pro které se žádá o povolení ke sloučení**

Název slučovaného fondu	
Název přejímajícího fondu	
Rozhodný den sloučení	

**10. Údaje o penzijních společnostech obhospodařujících účastnické nebo důchodové fondy, které se slučují**

Obchodní firma nebo název penzijní společnosti	
Identifikační číslo osoby <sup>2/</sup>	
Adresa sídla ve tvaru obec, část obce, ulice, číslo popisné, PSC, stát	

**11. Identifikace depozitářů zúčastněných fondů**

Název fondu	
Obchodní firma nebo název jeho	

depozitáře			
Identifikační číslo osoby <sup>2/</sup>			
Telefonní číslo	E-mail		
Adresa sídla ve tvaru obec, část obce, ulice, číslo popisné, PSC, stát			

#### **D. Odnětí povolení k vytvoření účastnického fondu**

##### **12. Údaje o rušeném účastnickém fondu**

Název fondu	
Identifikace depozitáře	
Identifikace likvidátora	

**13. Číslovaný seznam všech příloh (čísla musí být uvedena i na samotných přílohách);**  
u jednotlivých příloh uveďte odkaz na příslušné ustanovení vyhlášky

--

### IV. PROHLÁŠENÍ

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

Tuto žádost podává žadatel

##### **14. Identifikace osoby jednající za žadatele**

Označení funkce	
Jméno(a) a příjmení	
Datum narození	
Adresa bydliště ve tvaru obec, část obce, ulice, číslo popisné, PSC, stát	
Adresa pro doručování, pokud je odlišná od adresy bydliště, ve tvaru obec, část obce, ulice, číslo popisné, PSC, stát	

Tuto žádost podává zástupce žadatele

## 15. Identifikace osoby zastupující žadatele

<b>Údaj o zástupci<sup>3/</sup></b>	
<b>Jméno(a) a příjmení / obchodní firma nebo název<sup>4/</sup></b>	
<b>Datum narození</b>	
<b>Identifikační číslo osoby<sup>2/</sup></b>	
<b>Adresa bydliště/sídla ve tvaru obec, část obce, ulice, číslo popisné, PSČ, stát</b>	
<b>Adresa pro doručování, pokud je odlišná od adresy bydliště/sídla, ve tvaru obec, část obce, ulice, číslo popisné, PSČ, stát</b>	

V
---

Dne:
------

Podpis:
---------

<sup>1/</sup> Žadatel, kterému má být povolení uděleno.

<sup>2/</sup> Uvede se, bylo-li přiděleno.

<sup>3/</sup> Například advokát, notář, obecný zmocněnec.

<sup>4/</sup> Právnícká osoba uvede též osobu statutárního orgánu, kterým jedná nebo zástupce, který za ni jedná.