

**Žádost  
o povolení k provozování zajišťovací činnosti prostřednictvím pobočky  
zajišťovny z třetího státu**

podle zákona č. 277/2009 Sb., o pojišťovnictví, ve znění pozdějších předpisů

**I.  
SPRÁVNÍ ORGÁN**

**1. Název a adresa správního orgánu, jemuž je žádost určena**

<b>Název správního orgánu</b>	Česká národní banka
<b>Sídlo</b>	Na Příkopě 28, Praha 1, PSČ 115 03
<b>Podatelna</b>	Senovážná 3, Praha 1, PSČ 115 03
<b>Elektronická podatelna</b>	ID datové schránky: 8tgaiej podatelna@cnb.cz

**II.  
ŽADATEL**

**2. Žadatel**

<b>Název</b>	
<b>Adresa sídla</b> obec, část obce, ulice, číslo popisné, číslo orientační, písmeno orientační, PSČ, stát	

**III.  
INFORMACE O POBOČCE**

**3. Identifikace pobočky se sídlem v ČR**

<b>Označení pobočky</b>	
<b>Adresa sídla ve tvaru<sup>a/</sup></b> obec, část obce, ulice, číslo popisné, číslo orientační, písmeno orientační, PSČ, stát	
<b>Identifikační číslo osoby<sup>a)</sup></b>	

**4. Uvedení typu zajišťovací činnosti, kterou má pobočka zajišťovny z třetího státu provozovat na území ČR**

<input type="checkbox"/> zajišťovací činnost pro neživotní zajištění
<input type="checkbox"/> zajišťovací činnosti pro životní zajištění

IV.  
**PŘÍLOHY**

5. Číslovaný seznam všech příloh podle vyhlášky<sup>b/</sup>, případně podle jiného právního předpisu nebo pro účely vedeného řízení; 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

V.  
**PROHLÁŠENÍ**

Prohlašuji, že údaje uvedené v žádosti, listinných dokumentech a dokladech a v přílohách jsou pravdivé, aktuální a úplné.

V.  
**DALŠÍ INFORMACE SOUVISEJÍCÍ S PODÁNÍM ŽÁDOSTI**

6. Identifikace osoby oprávněné jednat za žadatele<sup>c/</sup>

Označení funkce	
Jméno (a) a příjmení	
Datum narození	

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

Údaj o zástupci <sup>d/</sup>	
Jméno (a) a příjmení / Obchodní firma, anebo název <sup>e/</sup>	
Datum narození/Identifikační číslo osoby	
Adresa bydliště/ sídla ve tvaru obec, část obce, ulice, číslo popisné, číslo orientační, písmeno orientační, PSC, stát	
Adresa pro doručování <sup>f/</sup> , 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 příjmení<sup>g/</sup> a podpis

a/ Pokud je tento údaj v době podání žádosti znám.

b/ Vyhláška č. 307 /2016 Sb. o žádostech podle zákona o pojišťovnictví.

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

d/ /Například advokát, notář, obecný zmocněnec.

e/ Právnícká osoba uvede též fyzickou osobu, která za ni jedná (jméno, příjmení, funkce nebo pracovní zařízení).

f/ § 19 odst. 3 správního řádu.

g/ Osoba jednající za žadatele oprávněná k podpisu.