

Žádost

o předchozí souhlas k výkonu funkce vedoucí osoby

podle zákona č. 427/2011 Sb., o doplňkovém penzijním spoření, ve znění pozdějších předpisů

I. SPRÁVNÍ ORGÁN

1. Název a adresa 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^{1/}

2. Identifikace žadatele

Jméno(a) a příjmení				
Rodné příjmení				
Rodné číslo ^{2/}	Datum narození			
Místo narození (stát, okres, obec)				
Státní občanství				
Identifikační číslo osoby ^{2/}				
Telefonní číslo	E-mail			
Adresa bydliště ve tvaru obec, část obce, ulice, číslo popisné, PSČ, stát				
Adresa pro doručování, pokud je odlišná od adresy bydliště ve tvaru obec, část obce, ulice, číslo popisné, PSČ, stát				

III. ŽÁDOST

3. Žádost o

<input type="checkbox"/> udělení předchozího souhlasu k výkonu funkce vedoucí osoby	<input type="checkbox"/> penzijní společnosti
<input type="checkbox"/> schválení vedoucí osoby v souvislosti s jinou žádostí	Uveďte o jakou žádost se jednalo ^{3/} .

A. Základní informace:

4. Funkce, která má být vykonávána

Název funkce	
Předpokládané datum ustanovení do funkce	

5. Identifikace osoby, ve které má být funkce vykonávána

Obchodní firma nebo název	
Identifikační číslo osoby	
Adresa sídla ve tvaru obec, část obce, ulice, číslo popisné, PSČ, stát	

Popis zařazení funkce v organizačním uspořádání osoby, do které má být posuzovaná osoba zvolena, případný návrh změn jeho organizační struktury, pokud k nim dojde, včetně graficky znázorněného organizačního uspořádání – možno předložit tyto informace jako přílohu.

--

Popis pracovní náplně vedoucí funkce, do které má být posuzovaná osoba zvolena nebo jmenována, včetně její předpokládané působnosti a pravomoci (povinnosti, odpovědnost)^{4/}.

--

B. Dříve podané žádosti

6. Informace o dříve podané žádosti

6.1. Podal/a jste (popř. jiná osoba) již někdy v minulosti orgánu dohledu v ČR nebo v jiném státě žádost o předchozí souhlas k výkonu funkce vedoucí osoby?	
<input type="checkbox"/> ANO	Pokud ANO, uveďte podrobnosti.
<input type="checkbox"/> NE	

--	--

C. Další osobní údaje a informace

7. Informace k posouzení způsobilosti

7.1. Je Vaše způsobilost k právním úkonům omezena?		
<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE		
7.2. Nastala u Vaší osoby skutečnost, která je nebo byla překážkou provozování živnosti podle zákona, který upravuje živnostenské podnikání?		
<input type="checkbox"/> ANO, nastala Pokud ANO, uveďte podrobnosti. <input type="checkbox"/> NE, nenastala		
7.3. Jaké funkce hodláte zastávat souběžně s výkonem funkce vedoucí osoby?		
<input type="checkbox"/> Žádné Pokud hodláte vykonávat souběžně další funkce, uveďte níže požadované údaje:		
Název funkce	Obchodní firma	Identifikační číslo osoby

D. Údaje o důvěryhodnosti osoby

8. Údaje o rozhodnutí o postihu v trestním, správním nebo obdobném řízení

8.1. Byl/a jste pravomocně odsouzen/a pro trestný čin (bez ohledu na to, zda bylo odsouzení následně zhlazeno)?	
<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	
Pokud ANO, stručně uveďte podrobnosti a uvedené údaje případně doložte pravomocným rozhodnutím.	
8.2. Byla Vám v posledních 10 letech za přestupek nebo jiný správní delikt pro porušení právní povinnosti v souvislosti s výkonem zaměstnání, funkce či podnikatelské činnosti pravomocně uložena sankce převyšující 20 000 Kč nebo zákaz činnosti, či uloženo jiné opatření k nápravě nebo povinnost k náhradě škody?	
<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	
Pokud ANO, stručně uveďte podrobnosti.	
8.3. Byl/a jste statutárním orgánem nebo členem statutárního orgánu nebo dozorčího orgánu právnické osoby nebo osobou oprávněnou jednat za právnickou osobu na základě jiné skutečnosti nebo osobou ovládající právnickou osobu v době, kdy této právnické osobě byla pravomocně uložena sankce za správní delikt nebo uložena povinnost k náhradě škody v souvislosti s působením na finančním trhu?	
<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	
Pokud ANO, stručně uveďte podrobnosti.	

9. Údaje o stíhání v trestním, správním nebo obdobném řízení, které nejsou zahrnuty v bodě 8.

9.1. Bylo vůči Vaší osobě v posledních 10 letech vedeno trestní stíhání?	
<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	
Pokud ANO, stručně uveďte podrobnosti včetně důvodu případného zastavení řízení a uvedené údaje případně doložte obviněním, obžalobou.	
9.2. Bylo vůči Vaší osobě v posledních 10 letech zahájeno přestupkové nebo obdobné řízení pro	

porušení právní povinnosti v souvislosti s výkonem zaměstnání, funkce či podnikatelské činnosti s výjimkou řízení pro přestupky nebo obdobného řízení, za něž lze uložit peněžité sankce nepřevyšující 20 000 Kč ?	
<input type="checkbox"/> ANO	Pokud ANO, stručně uveďte podrobnosti.
<input type="checkbox"/> NE	

10. Údaje o rozhodnutí a o zahájení občanského soudního řízení nebo rozhodčího řízení

10.1. Uveďte, zda ve věci Vaší osoby bylo v posledních 10 letech vydáno rozhodnutí v občanském soudním řízení nebo v rozhodčím řízení, pokud se týká Vašeho působení na finančním trhu, nebo může závažně ohrozit Vaši finanční situaci, nebo takové řízení probíhá a dosud nebylo pravomocně skončeno.	
<input type="checkbox"/> ANO	Pokud ANO, stručně uveďte podrobnosti.
<input type="checkbox"/> NE	
10.2. Bylo ve věci Vaší osoby v posledních 10 letech vydáno rozhodnutí o úpadku nebo soud zamítl insolvenční návrh proto, že Váš majetek nepostačoval k úhradě nákladů insolvenčního řízení, nebo byl na Váš majetek v posledních 10 letech prohlášen konkurs, zrušen takový konkurs, povoleno vyrovnání, potvrzeno nucené vyrovnání nebo zamítnut návrh na prohlášení konkursu pro nedostatek majetku?	
<input type="checkbox"/> ANO	Pokud ANO, uveďte podrobnosti.
<input type="checkbox"/> NE	

11. Další skutečnosti, které mohou ovlivnit důvěryhodnost

11.1. Bylo ve věci právnické osoby, která byla Vámi ovládána, v posledních 10 letech vydáno rozhodnutí o úpadku nebo soud zamítl insolvenční návrh proto, že její majetek nepostačoval k úhradě nákladů insolvenčního řízení, nebo byl na majetek této právnické osoby, která byla Vámi ovládána v posledních 10 letech vyhlášen konkurs, zrušen takový konkurs, nebo povoleno vyrovnání, potvrzeno nucené vyrovnání nebo zamítnut návrh na prohlášení konkursu pro nedostatek majetku?	
<input type="checkbox"/> ANO	Pokud ANO, uveďte obchodní firmu / název této právnické osoby, identifikační číslo osoby a podrobnosti.
<input type="checkbox"/> NE	
11.2. Vykonával/a jste činnost jako statutární orgán nebo člen statutárního nebo dozorčího orgánu právnické osoby nebo jako osoba oprávněná jednat za právnickou osobu na základě jiné skutečnosti po dobu až 3 let před vydáním rozhodnutí o úpadku této právnické osoby nebo před zamítnutím insolvenčního návrhu proto, že její majetek nepostačoval k úhradě nákladů insolvenčního řízení nebo po dobu až 3 let před prohlášením konkursu na majetek této právnické osoby nebo před povolením vyrovnání nebo v době 3 let před zavedením nucené správy této právnické osoby?	
<input type="checkbox"/> ANO	Pokud ANO, uveďte obchodní firmu / název této právnické osoby, identifikační číslo osoby a podrobnosti.
<input type="checkbox"/> NE	
11.3. Bylo Vám pozastaveno či odňato povolení k výkonu podnikatelské činnosti nebo jiné činnosti nebo odmítl soud nebo správní orgán udělit souhlas s Vaší volbou, jmenováním nebo ustanovením do funkce, jestliže tato volba, jmenování nebo ustanovení takový souhlas vyžadovala?	
<input type="checkbox"/> ANO	Pokud ANO, stručně uveďte podrobnosti.
<input type="checkbox"/> NE	

12. Informace o důvěryhodnosti osoby z hlediska působení v profesních komorách

12.1. Byl/a jste v posledních 10 letech vyloučen/a z profesního sdružení, komory nebo asociace, včetně zahraničních?	
<input type="checkbox"/> ANO	Pokud ANO, stručně uveďte podrobnosti.
<input type="checkbox"/> NE	
12.2. Vykonával/a jste činnost v posledních 10 letech jako statutární orgán, člen statutárního orgánu nebo dozorčího orgánu právnické osoby nebo jako osoba oprávněná jednat za právnickou osobu na základě jiné skutečnosti v době, kdy tato právnická osoba byla vyloučena z profesního sdružení, komory nebo asociace, včetně zahraničních?	
<input type="checkbox"/> ANO	Pokud ANO, stručně uveďte podrobnosti
<input type="checkbox"/> NE	

13. Další informace o jiných skutečnostech, které mohou mít vliv na důvěryhodnost Vaší osoby, popřípadě předložte listiny.

--

E. Seznam příloh

14. 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.

V

Dne:

Podpis:

Tuto žádost podává žadatel

Tuto žádost podává zástupce žadatele

15. Identifikace osoby zastupující žadatele

Údaj o zástupci^{5/}	
Jméno(a) a příjmení / obchodní firma nebo název^{6/}	
Datum narození	
Identifikační číslo osoby^{2/}	
Adresa bydliště / sídla ve tvaru obec, část obce, ulice, číslo popisné, PSČ, stát	
Adresa pro doručování, pokud je odlišná od adresy bydliště/sídla ve tvaru obec, část obce, ulice, číslo popisné, PSČ, stát	

V

Dne:

Podpis:

^{1/} Poskytnutí osobních údajů je povinné, v případě odmítnutí jejich poskytnutí může Česká národní banka žádost ve správním řízení zamítnout. Poskytnuté osobní údaje obsažené v tomto tiskopisu a jeho přílohách bude Česká národní banka zpracovávat výhradně pro účely související s plněním oprávnění a povinnosti ve správním řízení o této žádosti a pro účely dohledu nad finančním trhem, a to po dobu trvání právního vztahu a 3 roky po jeho skončení, přičemž je nebude nikomu zpřístupňovat, nestanoví-li jiný právní předpis jinak.

^{2/} Uvede se, bylo-li přiděleno.

^{3/} Např. žádost o povolení k činnosti obchodníka s cennými papíry s uvedením data podání.

^{4/} Tento popis může být nahrazen vnitřním předpisem, který upravuje náplň funkce, kterou má posuzovaná osoba vykonávat, včetně působnosti a pravomoci vycházející z této funkce.

^{5/} Například advokát, notář, obecný zmocněnec.

^{6/} Právnícká osoba uvede též osobu statutárního orgánu, kterým jedná nebo zástupce, který za ni jedná.

