

Žádost o povolení k činnosti platební instituce
Oznámení změny údajů uvedených v žádosti o povolení k činnosti platební instituce

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.
PŘEDMĚT PODÁNÍ

2. Specifikace předmětu podání

- žádost o povolení k činnosti platební instituce
- oznámení změny údajů uvedených v žádosti o povolení k činnosti platební instituce

III.
ŽADATEL^{a)}/OZNAMOVATEL

3. Identifikace žadatele/oznamovatele

Obchodní firma, anebo název		
Identifikační číslo osoby ^{b)}		
Telefonní číslo		
Adresa sídla (ulice, číslo popisné, obec, část obce PSČ stát)		
Pokud to zákon nebo povaha věci nevyklučuje, přejete si zasílat korespondenci na elektronickou adresu ^{c)} ?	ANO <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
	Pokud ano, uveďte elektronickou adresu (e-mail):	

**IV.
DALŠÍ ÚDAJE SOUVISEJÍCÍ S PŘEDMĚTEM PODÁNÍ**

A. Kapitál a další finanční zdroje

4a. Údaje 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	

4b. Další finanční zdroje

<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE
V případě kladné odpovědi konkretizujte tyto zdroje.	

4c. Zvolený přístup 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)

B. Popis činností platební instituce

5a. Věčet platebních služeb podle § 3 zákona o platebním styku

Název činnosti	Zápis/ Výmaz	Předpokládaný termín zahájení, anebo ukončení činnosti (tzn. při udělení, anebo změně rozsahu povolení)

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 zařízení k přijímání platebních prostředků.	<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) Provedení platební transakce poskytovatelem služeb elektronických komunikací, jestliže je souhlas plátce s provedením platební transakce dáván prostřednictvím elektronického komunikačního zařízení.	<input type="checkbox"/>		

5b. Výčet činností podle § 8 odst. 1 písm. b) a c) zákona o platebním styku

Název činnosti

C. Vedoucí osoba v platební instituci

6. Základní identifikace vedoucí osoby v platební instituci

Jméno/jména a příjmení a rodné příjmení	Rodné číslo^{b)}/ Datum narození^{d)}	Místo narození (stát, okres, a obec)	Státní občanství	Adresa bydliště (ulice, číslo popisné, obec, část obce, PSČ a stát)	Navrhovaná funkce

D. Personální propojení osob s kvalifikovanou účastí na platební instituci v jiných právnických osobách

7. Personální propojení osoby s kvalifikovanou účastí s jinými právnickými osobami;

Fyzická osoba s kvalifikovanou účastí uvede přehled současného a minulého členství ve statutárních a dozorčích orgánech jiných právnických osob za období posledních 10 let. Právnická osoba s kvalifikovanou účastí uvede tento přehled za své členy statutárního orgánu.

a) Fyzická osoba s kvalifikovanou účastí

Jméno/jména a příjmení a rodné příjmení fyzické osoby s kvalifikovanou účastí	Identifikace právnické osoby, s níž je osoba uvedená ve sl. 1 personálně propojena (obchodní firma/název, identifikační číslo osoby, adresa sídla ve tvaru ulice, číslo popisné, obec, část obce, PSČ a stát)	Uvedení funkce osoby uvedené ve sl. 1 ve statutárním nebo dozorčím orgánu právnické osoby uvedené ve sl. 2 a uvedení období výkonu této funkce
1	2	3

b) Právnická osoba s kvalifikovanou účastí

Obchodní firma/název právnické osoby s kvalifikovanou účastí	Jméno/jména a příjmení fyzické osoby, která je statutárním orgánem, anebo jeho členem, právnické osoby uvedené ve sl. 1	Identifikace právnické osoby, s níž je osoba uvedená ve sl. 2 personálně propojena (obchodní firma/název, identifikační číslo osoby, adresa sídla ve tvaru ulice, číslo popisné, obec, část obce, PSČ a stát)	Uvedení funkce osoby uvedené ve sl. 2 ve statutárním nebo dozorčím orgánu právnické osoby uvedené ve sl. 3 a uvedení období výkonu této funkce
1	2	3	4

E. Seznam příloh

8. Číselný seznam všech příloh^{e)}; u jednotlivých příloh uveďte odkaz na příslušné ustanovení vyhlášky o výkonu činnosti platebních institucí, institucí elektronických peněz, poskytovatelů platebních služeb malého rozsahu a vydavatelů elektronických peněz malého rozsahu

--

V. PROHLÁŠENÍ

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

VI. IDENTIFIKACE DALŠÍCH OSOB

Tuto žádost/toto oznámení podává žadatel/oznamovatel

9. Identifikace osoby jednající jménem žadatele/oznamovatele

Označení funkce	
Jméno/jména a příjmení	
Datum narození	
Adresa bydliště (ulice, číslo popisné, obec, část obce PSC stát)	
Adresa pro doručování^{c)} pokud je odlišná od adresy bydliště (ulice, číslo popisné, obec, část obce PSC stát)	

Tuto žádost/toto oznámení podává zástupce žadatele/oznamovatele

10. Identifikace osoby zastupující žadatele/oznamovatele

Údaj o zástupci^{f)}	
Jméno/jména a příjmení / Obchodní firma, anebo název^{g)}	
Datum narození	
Identifikační číslo osoby	

Adresa bydliště / sídla (ulice, číslo popisné, obec, část obce PSČ stát)	
Adresa pro doručování^{c)}, pokud je odlišná od adresy sídla / bydliště (ulice, číslo popisné, obec, část obce PSČ stát)	

V

Dne:

Podpis:

^{a)} Osoba, které má být uděleno povolení.

^{b)} Uveďte, pokud bylo přiděleno.

^{c)} § 19 odst. 3 správního řádu.

^{d)} Uveďte, pokud nebylo přiděleno rodné číslo.

^{e)} Jednotlivé přílohy k žádosti musí být očíslovány. Čísla příloh uvedená v seznamu musí odpovídat očíslování příloh.

^{f)} Například advokát, notář nebo obecný zmocněnec.

^{g)} Právníká osoba uvede též osobu, prostřednictvím které jedná.