

VZOR TISKOPISU

**Žádost**  
**o povolení k provozování platebního systému s neodvolatelností zúčtování**  
**(§ 71 odst. 1 zákona o platebním styku)**  
**Oznámení změny údajů uvedených v žádosti o povolení k provozování**  
**platebního systému s neodvolatelností zúčtování**  
**(§ 72 odst. 4 zákona o platebním styku)**

**I.**  
**SPRÁVNÍ ORGÁN**

**1. Název a adresa správního orgánu**

<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

**II.**  
**PŘEDMĚT PODÁNÍ**

**2. Specifikace předmětu podání**

<input type="checkbox"/> žádost o povolení k provozování platebního systému s neodvolatelností zúčtování
<input type="checkbox"/> oznámení změny údajů uvedených v žádosti o povolení k provozování platebního systému s neodvolatelností zúčtování

**III.**  
**ŽADATEL<sup>a)</sup>/OZNAMOVATEL**

**3. Identifikace žadatele/oznamovatele**

<b>Obchodní firma, anebo název</b>	
<b>Identifikační číslo osoby<sup>b)</sup></b>	
<b>Telefonní číslo</b>	
<b>Adresa sídla (ulice, číslo popisné, obec, část obce, PSČ, stát)</b>	
<b>Kontaktní údaje pro účely oznámení podle § 73f odst. 4 zákona o platebním styku (elektronická adresa, telefonní číslo)</b>	

<sup>a)</sup> Založená právnická osoba nebo již existující právnická osoba.

<sup>b)</sup> Bylo-li přiděleno.

Pokud to zákon nebo povaha věci nevyklučuje, přejete si zasílat korespondenci na elektronickou adresu <sup>c)</sup> ?	ANO <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
	Pokud ano, uveďte elektronickou adresu (e-mail):	

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

##### A. Kapitál

##### 4. Údaje o počátečním kapitálu provozovatele platebního systému s neodvolatelností zúčtování (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	
rozdíl nerozděleného zisku z předchozích období uvedený v účetní závěrce ověřené auditorem a schválené příslušným orgánem provozovatele platebního systému s neodvolatelností zúčtování, o jehož rozdělení příslušný orgán nerozhodl, a neuhrazené ztráty z předchozích období včetně ztráty za minulá období	

##### B. Vykonávané činnosti

##### 5. Výčet dalších činností, které provozovatel platebního systému s neodvolatelností zúčtování vykonává nebo hodlá vykonávat

Vykonávaná činnost

<sup>c)</sup> § 19 odst. 3 správního řádu.

### C. Vedoucí osoba provozovatele platebního systému s neodvolatelností zúčtování

#### 6. Základní identifikace vedoucí osoby platebního systému s neodvolatelností zúčtování

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

### D. Seznam příloh

7. Číselný seznam všech příloh<sup>d)</sup>; u jednotlivých příloh uveďte odkaz na příslušné ustanovení vyhlášky o platebních systémech s neodvolatelností zúčtování

--

## V. IDENTIFIKACE DALŠÍCH OSOB

Tuto žádost/toto oznámení podává žadatel/oznamovatel

### 8. Identifikace osoby jednající jménem žadatele/oznamovatele

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

Tuto žádost/toto oznámení podává zástupce žadatele/oznamovatele

<sup>d)</sup> Jednotlivé přílohy k žádosti musí být očíslovány. Čísla příloh uvedená v seznamu musí odpovídat očíslování příloh.

## 9. Identifikace osoby zastupující žadatele/oznamovatele

Údaj o zástupci <sup>e)</sup>	
Jméno/jména a příjmení / obchodní firma, anebo název <sup>f)</sup>	
Datum narození	
Identifikační číslo osoby <sup>b)</sup>	
Adresa bydliště / sídla (ulice, číslo popisné, obec, část obce, PSC, stát)	
Adresa pro doručování, pokud je odlišná od adresy sídla/ bydliště (ulice, číslo popisné, obec, část obce, PSC, stát )	

## VI. PROHLÁŠENÍ

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

V

Dne

Podpis

<sup>e)</sup> Například advokát, notář nebo obecný zmocněnec.

<sup>f)</sup> Právnícká osoba uvede též osobu, prostřednictvím které jedná.