

VZOR

Dotazník
k posouzení vedoucí osoby provozovatele platebního systému
s neodvolatelností zúčtování a jiných osob

I.
IDENTIFIKACE OSOBY A DALŠÍ ÚDAJE

1. Identifikace osoby

Jméno/jména a příjmení			
Rodné příjmení			
Rodné číslo^{a)}	Datum narození^{b)}		
Místo narození (stát, okres a obec)			
Státní občanství			

2. Uvedení právnické nebo fyzické osoby, ve které osoba uvedená v bodě 1 vykonává nebo bude vykonávat funkci vedoucí osoby, nebo v níž je statutárním orgánem nebo jeho členem

<input type="checkbox"/> provozovatel platebního systému s neodvolatelností zúčtování <input type="checkbox"/> jiná osoba ^{c)}
V případě jiné osoby se uvede její obchodní firma nebo název

A. Základní informace**3. Popis zařazení funkce v organizačním uspořádání osoby uvedené v bodě 2, případný návrh změn organizační struktury, pokud k nim dojde, včetně graficky znázorněného organizačního uspořádání – možno předložit tyto informace jako přílohu**

--

^{a)} Bylo-li přiděleno.

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

^{c)} Například osoba s kvalifikovanou účastí na žadateli nebo oznamovateli.

4. Popis pracovní náplně funkce, včetně její předpokládané působnosti a pravomoci (povinnosti, odpovědnosti)^{d)}

--

B. Dříve podané žádosti

5. Informace o dříve podané žádosti

Podal(a) jste (popř. jiná osoba) v minulosti orgánu dohledu v ČR žádost o předchozí souhlas k výkonu funkce vedoucí osoby?

<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	Pokud ANO, uveďte podrobnosti.

C. Další osobní údaje a informace

6. Další osobní údaje a informace

6.1 Je Vaše způsobilost k právním úkonům omezena?

<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	Pokud ANO, uveďte podrobnosti.

6.2 Nastala u Vaší osoby skutečnost, která je překážkou provozování živnosti podle zákona, který upravuje živnostenské podnikání?

<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	Pokud ANO, uveďte podrobnosti.

6.3 Jaké funkce zastáváte souběžně s výkonem funkce vedoucí osoby?

<input type="checkbox"/> Žádné	Pokud zastáváte souběžně další funkce, uveďte níže požadované údaje	
Název funkce	Obchodní firma právnické osoby, v níž je funkce vykonávána	Identifikační číslo osoby

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

D. Údaje o důvěryhodnosti osoby

7. Údaje o rozhodnutí v trestním, správním nebo obdobném řízení nebo civilním řízení

7.1 Byl(a) jste pravomocně odsouzen(a) pro trestný čin?	
<input type="checkbox"/> ANO	Pokud ANO, stručně uveďte podrobnosti a uvedené údaje doložte příslušným rozhodnutím.
<input type="checkbox"/> NE	
7.2 Byla Vám v posledních 10 letech za přešupek nebo jiný správní delikt pro porušení právní povinnosti v souvislosti s výkonem zaměstnání, funkce či podnikatelské činnosti pravomocně uložena peněžítá sankce převyšující 20 000 Kč nebo zákaz činnosti, či uloženo jiné opatření k nápravě nebo povinnost k náhradě škody?	
<input type="checkbox"/> ANO	Pokud ANO, stručně uveďte podrobnosti.
<input type="checkbox"/> NE	
7.3 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	Pokud ANO, stručně uveďte podrobnosti.
<input type="checkbox"/> NE	

8. Údaje o trestním, správním nebo obdobném řízení

8.1 Byl(a) jste v posledních 10 letech trestně stíhán(a)?	
<input type="checkbox"/> ANO	Pokud ANO, stručně uveďte podrobnosti a uvedené údaje doložte obviněním, obžalobou.
<input type="checkbox"/> NE	
8.2 Bylo vůči Vám v posledních 10 letech vedeno přestupkové nebo obdobné řízení pro porušení povinnosti v souvislosti s výkonem zaměstnání, funkce či podnikatelské činnosti nebo v souvislosti se zákazem činnosti, s výjimkou řízení pro přestupky nebo obdobného řízení, v němž lze uložit peněžíté sankce nepřevyšující 20 000 Kč?	
<input type="checkbox"/> ANO	Pokud ANO, stručně uveďte podrobnosti.
<input type="checkbox"/> NE	

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

9.1 Uveďte, zda bylo ve věci Vaší osoby v posledních 10 letech vydáno rozhodnutí v občanském soudním řízení nebo v rozhodčím řízení, pokud se týká Vašeho působení na finančním trhu, nebo které může 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	

9.2 Bylo ve věci Vaší osoby v posledních 10 letech vydáno rozhodnutí o úpadku, aniž by insolvenční řízení skončilo vydáním rozhodnutí o tom, že dlužník není v úpadku?	
<input type="checkbox"/> ANO	Pokud ANO, uveďte podrobnosti.
<input type="checkbox"/> NE	

10. Další skutečnosti, které mohou ovlivnit důvěryhodnost

10.1 Bylo ve věci právnické osoby, která byla Vámi ovládána, v posledních 10 letech vydáno rozhodnutí o úpadku, aniž by insolvenční řízení skončilo vydáním rozhodnutí o tom, že dlužník není v úpadku?	
<input type="checkbox"/> ANO	Pokud ANO, uveďte obchodní firmu / název této právnické osoby, identifikační číslo osoby a podrobnosti.
<input type="checkbox"/> NE	
10.2 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 osoby, aniž by insolvenční řízení skončilo vydáním rozhodnutí o tom, že dlužník není v úpadku?	
<input type="checkbox"/> ANO	Pokud ANO, uveďte obchodní firmu / název této právnické osoby, identifikační číslo osoby a podrobnosti.
<input type="checkbox"/> NE	
10.3 Bylo Vám pozastaveno či odňato povolení k výkonu podnikatelské činnosti nebo jiné činnosti, nebo odmítl Vám soud nebo správní orgán udělit souhlas s volbou, jmenováním nebo ustanovením do funkce, jestliže tato volba, jmenování nebo ustanovení takový souhlas vyžadovalo?	
<input type="checkbox"/> ANO	Pokud ANO, stručně uveďte podrobnosti.
<input type="checkbox"/> NE	

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

11.1 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	
11.2 Vykonával(a) jste v posledních 10 letech činnost 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	

12. Informace související s předložením dokladu o bezúhonnosti vydaným cizím státem

Zdržoval(a) jste se v posledních 3 letech nepřetržitě mimo území České republiky po dobu delší než 6 měsíců

ANO

Pokud ANO, uveďte stát nebo státy, ve kterých jste se v posledních 3 letech nepřetržitě zdržoval(a) po dobu delší než 6 měsíců, a k žádosti/oznámení přiložte originály dokladů o bezúhonnosti vydaných cizími státy.

NE

Seznam dotčených států:

13. Uveďte informace o dalších skutečnostech, které mohou mít vliv na důvěryhodnost Vaší osoby, popřípadě přiložte listiny.

--

II. PROHLÁŠENÍ

Prohlašuji, že údaje uvedené v žádosti týkající se mé osoby a v této příloze jsou pravdivé, aktuální a úplné.

V

Dne

Podpis