

Dotazník
k posouzení vedoucí osoby poskytovatele platebních služeb malého rozsahu
a vydavatele elektronických peněz malého rozsahu

I.
IDENTIFIKACE OSOBY A ÚDAJE K POSOUZENÍ BEZÚHONNOSTI

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

<input type="checkbox"/> poskytovatel platebních služeb malého rozsahu
<input type="checkbox"/> vydavatel elektronických peněz malého rozsahu

Další osobní údaje a informace

3. Je Vaše způsobilost k právním úkonům omezena?	
<input type="checkbox"/> ANO	Pokud ANO, uveďte podrobnosti.
<input type="checkbox"/> NE	

4. Byl(a) jste pravomocně odsouzen(a) pro trestný čin proti majetku, hospodářský trestný čin, nebo pro trestný čin spáchaný v souvislosti s financováním terorismu?	
<input type="checkbox"/> ANO	Pokud ANO, stručně uveďte podrobnosti a uvedené údaje doložte příslušným rozhodnutím.
<input type="checkbox"/> NE	

5. Zdržoval(a) jste se v posledních 3 letech nepřetržitě mimo území České republiky po dobu delší než 6 měsíců?	
	Pokud ANO, uveďte stát nebo státy, ve kterých jste se v posledních 3 letech

<input type="checkbox"/> ANO	nepřetržitě zdržoval(a) po dobu delší než 6 měsíců, a k žádosti/oznámení přiložte originály dokladů o bezúhonnosti vydaných cizími státy. Seznam dotčených států:
<input type="checkbox"/> NE	

II. PROHLÁŠENÍ

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

V

Dne

Podpis:

a) Uveďte, pokud bylo přiděleno.

b) Uveďte, pokud nebylo přiděleno rodné číslo.