

VZOR TISKOPISU

Žádost o zápis do registru poskytovatelů platebních služeb malého rozsahu Oznámení změny údajů uvedených v žádosti o zápis do registru poskytovatelů platebních služeb malého rozsahu

I. SPRÁVNÍ ORGÁN

1. Název 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 zápis do registru poskytovatelů platebních služeb malého rozsahu
- ☐ oznámení změny údajů uvedených v žádosti o zápis do registru poskytovatelů platebních služeb malého rozsahu

III. ŽADATEL/OZNAMOVATEL

3. Identifikace žadatele/oznamovatele - fyzická osoba

Jméno/jména a příjmení	
Rodné příjmení	
Rodné číslo ^{a)}	
Datum narození ^{b)}	
Místo narození (stát, okres a obec)	
Identifikační číslo osoby ^{a)}	
Telefonní číslo	
Státní občanství	
Adresa místa podnikání (ulice, číslo popisné, obec, část obce PSČ stát)	
Adresa pro doručování, pokud je odlišná od adresy místa	

podnikání (ulice, číslo popisné, obec, část obce PSČ stát)		
Pokud to zákon nebo povaha věci nevylučuje, přejete si zasílat korespondenci na elektronickou adresu ^{c)}?	ANO ☐	NE ☐
	Pokud ano, uveďte elektronickou adresu (e-mail):	

4. Identifikace žadatele/oznamovatele - právnická osoba

Obchodní firma, anebo název		
Identifikační číslo osoby ^{a)}		
Telefonní číslo		
Adresa sídla (ulice, číslo popisné, obec, část obce PSČ stát)		
Pokud to zákon nebo povaha věci nevylučuje, přejete si zasílat korespondenci na elektronickou adresu ^{c)}?	ANO ☐	NE ☐
	Pokud ano, uveďte elektronickou adresu (e-mail):	

IV. DALŠÍ ÚDAJE SOUVISEJÍCÍ S PŘEDMĚTEM PODÁNÍ

5. Popis činností poskytovatele platebních služeb malého rozsahu

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

Název činnosti		Zápis/ Výmaz	Předpokládaný termín zahájení, anebo ukončení činnosti (tzn. při zápisu do registru, anebo změně registrace)
a) Služba umožňující vložení hotovosti na platební účet vedený poskytovatelem.	☐		
b) Služba umožňující výběr hotovosti z platebního účtu vedeného poskytovatelem.	☐		
c) Provedení převodu peněžních prostředků z platebního účtu, k němuž dává platební příkaz 1. plátce, 2. příjemce, nebo 3. plátce prostřednictvím příjemce,	☐		

jestliže poskytovatel neposkytuje uživateli převáděné peněžní prostředky jako úvěr.			
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.	☐		
e) Vydávání a správa platebních prostředků a zařízení k přijímání platebních prostředků.	☐		
f) Provedení převodu peněžních prostředků, při němž plátce ani příjemce nevyužívají platební účet u poskytovatele plátce (poukazování peněz).	☐		
g) Provedení platební transakce poskytovatelem služeb elektronických komunikací, jestliže je souhlas plátce s provedením platební transakce dáván prostřednictvím elektronického komunikačního zařízení.	☐		

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

Název činnosti

6. Základní identifikace vedoucí osoby poskytovatele platebních služeb malého rozsahu

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

7. Další informace o žadateli/oznamovateli

a) fyzické osobě

7.1 Je Vaše způsobilost k právním úkonům omezena?	
☐ ANO ☐ NE	Pokud ANO, uveďte podrobnosti.
7.2 Byl(a) jste pravomocně odsouzen(a) pro trestný čin?	
☐ ANO ☐ NE	Pokud ANO, stručně uveďte podrobnosti a uvedené údaje doložte příslušným rozhodnutím.

7.3 Byl jste odsouzen pro trestný čin proti majetku, hospodářský trestný čin nebo pro trestný čin spáchaný v souvislosti s financováním terorismu?	
☐ ANO	Pokud ANO, uveďte podrobnosti.
☐ NE	
7.4 Nastala u Vaší osoby skutečnost, která je překážkou provozování živnosti podle zákona, který upravuje živnostenské podnikání?	
☐ ANO	Pokud ANO, uveďte podrobnosti.
☐ NE	

b) právnické osobě

7.5 Nastala u Vaší osoby skutečnost, která je překážkou provozování živnosti podle zákona, který upravuje živnostenské podnikání?	
☐ ANO, nastala	Pokud ANO, uveďte podrobnosti.
☐ NE, nenastala	

8. Informace související s předložením dokladu o bezúhonnosti vydaným cizím státem předkládaným žadatelem/oznamovatelem, je-li fyzickou osobou

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:

9. Číselný seznam všech příloh^{d)}; 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

☐

10. Identifikace osoby jednající za žadatele/oznamovatele

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

Tuto žádost/toto oznámení podává zástupce žadatele/oznamovatele

☐

11. Identifikace osoby zastupující žadatele/oznamovatele

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

V

Dne

Podpis:

a) Uveďte, pokud bylo přiděleno.

b) Uveďte, pokud nebylo přiděleno rodné číslo.

- e) § 19 odst. 3 správního řádu.
- d) Jednotlivé přílohy k žádosti musí být očíslovány. Čísla příloh uvedená v seznamu musí odpovídat očíslování příloh.
- e) Například advokát, notář nebo obecný zmocněnec.
- f) Právnícká osoba uvede též osobu, prostřednictvím které jedná.