

VZOR

**Oznámení
o výkonu činnosti platební instituce v hostitelském členském státě**

**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.
OZNAMOVATEL**

2. Identifikace oznamovatele – platební instituce

Obchodní firma, anebo název		
Identifikační číslo ¹⁾		
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 ²⁾ ?	ANO ☐	NE ☐
	Pokud ano, uveďte elektronickou adresu (e-mail):	

III.

3. Oznámení o

☐ výkonu činnosti platební instituce v hostitelském členském státě prostřednictvím pobočky
☐ výkonu činnosti platební instituce v hostitelském členském státě bez založení pobočky
☐ výkonu činnosti platební instituce v hostitelském členském státě prostřednictvím obchodního zástupce – usazení
☐ výkonu činnosti platební instituce v hostitelském členském státě prostřednictvím obchodního zástupce – volné poskytování služeb

4. Základní identifikace vedoucího pobočky

Jméno/jména a příjmení a rodné příjmení	Rodné číslo ¹⁾ /datum narození ³⁾	Místo narození (stát, okres a obec)	Státní občanství	Adresa bydliště (ulice, číslo popisné, obec, část obce, PSČ a stát)

5. Základní identifikace obchodního zástupce v hostitelském členském státě – fyzická osoba

Jméno/jména a příjmení a rodné příjmení	Rodné číslo ¹⁾ /datum narození ³⁾	Místo narození (stát, okres a obec)	Státní občanství	Adresa bydliště popř. kontaktní adresa (ulice, číslo popisné, obec, část obce, PSČ a stát)

6. Základní identifikace obchodního zástupce v hostitelském členském státě – právnická osoba

Obchodní firma, anebo název			
Datum vzniku			
Telefonní číslo	E-mail		
Adresa sídla (ulice, číslo popisné, obec, část obce, PSČ a stát)			

7. Identifikace osoby, která je statutárním orgánem, anebo členem statutárního orgánu, osoby uvedené v bodě 6

Jméno/jména a příjmení a rodné příjmení	Rodné číslo ¹⁾ /datum narození ³⁾	Místo narození (stát, okres a obec)	Státní občanství	Adresa bydliště (ulice, číslo popisné, obec, část obce, PSČ a stát)

8. Hostitelský členský stát působení pobočky platební instituce nebo obchodního zástupce

Název státu	Adresa pobočky/obchodního zástupce (je-li v době podání oznámení známa)

9. Výčet platebních služeb podle § 3 zákona o platebním styku, které hodlá vykonávat platební instituce prostřednictvím pobočky nebo obchodního zástupce na území jiného členského státu

Název činnosti		Z/V	Předpokládaný termín zahájení, anebo ukončení činnosti (tzn. při udělení, anebo změně rozsahu povolení)
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 1. z podnětu plátce 2. z podnětu příjemce na základě souhlasu, který plátce udělil příjemci, poskytovateli příjemce nebo svému poskytovateli, a to bez použití platebního prostředku k udělení tohoto souhlasu (dále jen „inkaso“), 3. na základě podnětu daného platebním prostředkem nejedná-li se o převod podle písmen d) nebo f) ani o platební transakci podle písmene g)	☐		
d) Provedení převodu peněžních prostředků podle písmene c), kterým je poskytnut úvěr uživateli poskytovatelem, nejedná-li se o převod podle písmen f) nebo g)	☐		
e) Vydávání a správa platebních prostředků a zařízení k přijímání platebních prostředků, nejedná-li se o platební transakci podle písmene g).	☐		
f) Provedení převodu peněžních prostředků, při němž plátce ani příjemce nevyužívají platební účet u poskytovatele plátce.	☐		
g) Provedení platební transakce poskytovatelem služeb elektronických komunikací, jestliže je souhlas plátce s provedením platební transakce dáván prostřednictvím elektronického komunikačního zařízení.	☐		

10. Číselný seznam všech příloh⁴⁾; 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.

--

IV. PROHLÁŠENÍ

Prohlašuji, že údaje uvedené v oznámení a jejích přílohách jsou pravdivé, aktuální a úplné.

V. IDENTIFIKACE DALŠÍCH OSOB

Toto oznámení podává oznamovatel

☐

11. Identifikace osoby jednající jménem oznamovatele

Označení funkce	
Jméno/jména a příjmení	
Datum narození	
Adresa bydliště (ulice, číslo popisné, obec, část obce PSČ stát)	
Adresa pro doručování²⁾, pokud je odlišná od adresy bydliště (ulice, číslo popisné, obec, část obce PSČ stát)	

Toto oznámení podává zástupce oznamovatele

☐

12. Identifikace osoby zastupující oznamovatele

Údaj o zástupci ⁵⁾	
Jméno/jména a příjmení / obchodní firma, anebo název ⁶⁾	
Datum narození	
Identifikační číslo ¹⁾	
Adresa bydliště/sídla (ulice, číslo popisné, obec, část obce PSČ stát)	
Adresa pro doručování ²⁾ , pokud je odlišná od adresy bydliště/sídla (ulice, číslo popisné, obec, část obce PSČ stát)	

V

Dne:

Podpis:

¹⁾ Uveďte, pokud bylo přiděleno.

²⁾ § 19 odst. 3 správního řádu.

Je-li adresa pro doručování odlišná od adresy trvalého pobytu nebo jiného pobytu žadatele a má-li být použita při písemném styku s ČNB, vyplňte i tuto část tiskopisu.

³⁾ Uveďte, pokud nebylo přiděleno rodné číslo.

⁴⁾ Jednotlivé přílohy k žádosti musí být očíslovány. Čísla příloh uvedená v seznamu musí odpovídat očíslování příloh.

⁵⁾ Například advokát, notář, obecný zmocněnec.

⁶⁾ Právníká osoba uveďte též osobu, prostřednictvím které jedná.