

## VZOR

# Žádost

podle zákona č. 427/2011 Sb., o doplňkovém penzijním spoření, ve znění pozdějších předpisů

## I. SPRÁVNÍ ORGÁN

### 1. Název a adresa správního orgánu, jemuž je žádost určena

|                        |                                    |
|------------------------|------------------------------------|
| Název správního orgánu | Česká národní banka                |
| Sídlo                  | Na Příkopě 28, Praha 1, PSČ 115 03 |
| Podatelna              | Senovážná 3, Praha 1, PSČ 115 03   |
| Elektronická podatelna | podatelna@cnb.cz                   |
| Datová schránka        | ID datové schránky: 8tgaiej        |

## II. ŽADATEL

### 2. Identifikace žadatele

|   |  |
|---|--|
| Jméno(a) a příjmení/Obchodní firma, anebo název   |  |
| Rodné číslo/Datum narození <sup>a/</sup> /<br>Identifikační číslo osoby <sup>b/</sup>   |  |
| Adresa bydliště / sídla ve tvaru<br>obec, část obce, ulice, číslo popisné, číslo orientační, písmeno orientační, PSČ, stát  |  |
| Adresa pro doručování <sup>c/</sup> , pokud je odlišná od adresy uvedené výše, ve tvaru<br>obec, část obce, ulice, číslo popisné, číslo orientační, písmeno orientační, PSČ, stát |  |

## III. ŽÁDOST

### 3. Předmět žádosti

- žádost o povolení k činnosti penzijní společnosti
- žádost o souhlas k výkonu funkce vedoucí osoby v penzijní společnosti



## V. PROHLÁŠENÍ

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

## VI. IDENTIFIKACE DALŠÍCH OSOB

Tuto žádost podává žadatel

### 5. Identifikace osoby oprávněné jednat za žadatele<sup>e/</sup>

|  |  |
|--|--|
| <b>Označení funkce</b>   |  |
| <b>Jméno (a) a příjmení/Obchodní firma, anebo název<sup>f/</sup></b>   |  |
| <b>Rodné číslo/Datum narození<sup>a/</sup>/Identifikační číslo osoby<sup>b/</sup></b>  |  |
| <b>Adresa bydliště/sídla ve tvaru</b><br>obec, část obce, ulice, číslo popisné, číslo orientační, písmeno orientační, PSČ, stát  |  |
| <b>Adresa pro doručování<sup>c/</sup>, pokud je odlišná od adresy uvedené výše, ve tvaru</b><br>obec, část obce, ulice, číslo popisné, číslo orientační, písmeno orientační, PSČ, stát |  |

Tuto žádost podává zástupce žadatele

### 6. Identifikace osoby zastupující žadatele zastupuje-li žadatele zmocněnec na základě plné moci

|  |  |
|--|--|
| <b>Údaj o zástupci<sup>d/</sup></b>  |  |
| <b>Jméno(a) a příjmení/Obchodní firma, anebo název<sup>f/</sup></b>  |  |
| <b>Rodné číslo/Datum narození<sup>a/</sup> / Identifikační číslo osoby<sup>b/</sup></b>  |  |
| <b>Adresa bydliště / sídla ve tvaru</b><br>obec, část obce, ulice, číslo popisné, číslo orientační, písmeno orientační, PSČ, stát  |  |
| <b>Adresa pro doručování<sup>c/</sup>, pokud je odlišná od adresy uvedené výše, ve tvaru</b><br>obec, část obce, ulice, číslo popisné, číslo orientační, písmeno orientační, PSČ, stát |  |

**Další nepovinné údaje**

Konkrétní údaje, které v případě potřeby urychlí kontakt s Vámi a řešení případného problému  
(ID datové schránky, email, telefonní číslo)

Místo

Datum

Jméno a příjmení žadatele/osoby  
jednající za žadatele a podpis

---

a/ Uveďte, pokud nebylo přiděleno rodné číslo.

b/ Uveďte, pokud bylo přiděleno.

c/ § 19 odst. 4 správního řádu.

d/ Vyhláška o žádostech podle zákona o doplňkovém penzijním spoření.

e/ § 30 odst. 1 správního řádu ve spojení s § 21 občanského soudního řádu.

f/ Právnícká osoba uvede též fyzickou osobu, která za ni jedná (jméno, příjmení, funkce nebo pracovní zařazení).

g/ Například advokát, notář, obecný zmocněnec.