

Příloha č. 1

PODPISOVÝ VZOR / IDENTIFIKACE KLIENTA – právnické osoby

název právnické osoby (přesný název podle dokladu opravňujícího k činnosti)	IČO
---	-----

sídlo právnické osoby - ulice	č.p.	obec	PSČ
-------------------------------	------	------	-----

Osoby oprávněné zastupovat právnickou osobu ^{*)}

1/

jméno, příjmení, titul		funkce (vazba k právnické osobě)	
adresa trvalého pobytu		<input type="checkbox"/> MUŽ <input type="checkbox"/> ŽENA	<input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> ANO
		pohlaví	politicky expon. osoba ^{***)}
			<input type="checkbox"/> negativní <input type="checkbox"/> pozitivní
místo narození	stát narození	RČ/datum narození ^{**)}	kontrola na sankční seznam ^{****)}
státní občanství	druh pobytu	platnost průkazu do	druh průkazu
průkaz vydal (stát/orgán)		číslo průkazu/kontrolní číslice	
		Podpis ověřil OZ: Číslo OZ: Dne: Podpis OZ:	
podpisový vzor		ověření podpisu	

2/

jméno, příjmení, titul		funkce (vazba k právnické osobě)	
adresa trvalého pobytu		<input type="checkbox"/> MUŽ <input type="checkbox"/> ŽENA	<input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> ANO
		pohlaví	politicky expon. osoba ^{***)}
			<input type="checkbox"/> negativní <input type="checkbox"/> pozitivní
místo narození	stát narození	RČ/datum narození ^{**)}	kontrola na sankční seznam ^{****)}
státní občanství	druh pobytu	platnost průkazu do	druh průkazu
průkaz vydal (stát/orgán)		číslo průkazu/kontrolní číslice	
		Podpis ověřil OZ: Číslo OZ: Dne: Podpis OZ:	
podpisový vzor		ověření podpisu	

3/

jméno, příjmení, titul		funkce (vazba k právnické osobě)	
adresa trvalého pobytu		<input type="checkbox"/> MUŽ <input type="checkbox"/> ŽENA	<input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> ANO
		pohlaví	politicky expon. osoba ^{***)}
			<input type="checkbox"/> negativní <input type="checkbox"/> pozitivní
místo narození	stát narození	RČ/datum narození ^{**)}	kontrola na sankční seznam ^{****)}

státní občanství	druh pobytu	platnost průkazu do	druh průkazu
průkaz vydal (stát/orgán)		číslo průkazu/kontrolní číslice	
podpisový vzor		ověření podpisu	
		Podpis ověřil OZ: Číslo OZ: Dne: Podpis OZ:	

Většinový společník nebo ovládající osoba, tzv. skutečný majitel (nevyplňuje se v případě BD a SVJ)

společnost nemá skutečného majitele skutečný majitel není znám - jen název společnosti skuteční majitelé jsou

		<input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> ANO
skutečný majitel 1 - příjmení, jméno, titul	RČ / datum narození **)	politicky expon. osoba ***)
		<input type="checkbox"/> negativní <input type="checkbox"/> pozitivní
adresa trvalého pobytu	TIN *****)	kontrola na sankční seznam *****)

		<input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> ANO
skutečný majitel 2 - příjmení, jméno, titul	RČ / datum narození **)	politicky expon. osoba ***)
		<input type="checkbox"/> negativní <input type="checkbox"/> pozitivní
adresa trvalého pobytu	TIN *****)	kontrola na sankční seznam *****)

		<input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> ANO
skutečný majitel 3 - příjmení, jméno, titul	RČ / datum narození **)	politicky expon. osoba ***)
		<input type="checkbox"/> negativní <input type="checkbox"/> pozitivní
adresa trvalého pobytu	TIN *****)	kontrola na sankční seznam *****)

Používání razítka ANO NE

otisk razítka

Zástupce právnické osoby prohlašuje, že uvedené podpisové vzory odpovídají podpisům zástupců právnické osoby. Zároveň bere na vědomí, že k platnosti jednání učiněného v písemné formě, zejména pokynu k čerpání úvěru, písemné korespondenci mezi právnickou osobou a Raiffeisen stavební spořitelnou a.s. (dále jen „banka“), se vyžaduje podpis zástupce právnické osoby odpovídající uvedenému podpisovému vzoru.

Zástupce právnické osoby souhlasí s vyloučením možnosti poskytnutí substituční plné moci jiné osobě k zastupování při jednání či veškeré komunikaci s bankou. Současně potvrzuje, že byl informován o možnosti seznámit se se způsoby zpracování a ochrany osobních údajů svých zastupujících a jednajících fyzických osob prostřednictvím Informačního memoranda o zpracování osobních údajů v Raiffeisen stavební spořitelně a.s. dostupného na www.rsts.cz.

V		dne	
----------	--	------------	--

_____ podpisů zástupců právnické osoby

*) Údaje uvedené v části Osoby oprávněné zastupovat právnickou osobu jsou součástí povinné identifikace účastníka obchodu dle zákona č. 253/2008 Sb, o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu, v platném znění (dále jen „zákon“).

**) Datum narození se vyplňuje pouze pokud nebylo přiděleno rodné číslo příslušným orgánem České republiky (dále jen „ČR“).

***) Politicky exponovanou osobou ve smyslu zákona je fyzická osoba:

- a) ve významné veřejné funkci celostátní působnosti (resp. byla v této funkci před méně než 12 měsíci), jako je např. hlava státu, předseda vlády, ministr, náměstek či asistent ministra, člen parlamentu, člen nejvyššího soudu, člen účetního dvora, vysoký důstojník v ozbrojených silách nebo sborech, člen správního, řídicího nebo kontrolního orgánu podniku ve vlastnictví státu či velvyslanec nebo fyzická osoba, která vykonává funkci v orgánech Evropské unie nebo jiných mezinárodních organizacích (resp. vykonávala tuto funkci před méně než 12 měsíci) a která má zároveň bydliště mimo ČR nebo takovou funkci vykonává mimo ČR,

- b) která je rodinným příslušníkem osoby uvedené v bodě a), a to zejména manžel, partner, syn/dcera, zeť/snacha, příp. osoba v jiném obdobném vztahu.

*****) Kontrola na sankční seznam zahrnuje prověření, zda člen statutárního orgánu nebo skutečný majitel není osobou, vůči níž ČR uplatňuje mezinárodní sankce podle zvláštního zákona.

*****) Vyplněním údaje TIN skutečný majitel prohlašuje, že je daňovým rezidentem mimo ČR.