

Právnícká osoba	
Název společnosti:	IČ:
Sídlo:	
Kontaktní adresa:	

Další jednající osoba za právnickou osobu *			
Jméno a příjmení:		Rodné číslo:	
Bydliště:			Identifikátor FO s cizí státní příslušností**:
Místo narození:	Datum narození:	Pohlaví:	Státní občanství
Čís. dokl. totožnosti:	<input type="checkbox"/> OP	<input type="checkbox"/> Pas	Vydal:
E-mail:		Telefon:	Podpis:
			Platnost do:

\* Má se za to, že další jednající osoba za právnickou osobu je uvedena v Obchodním rejstříku, a to včetně způsobu jejího jednání.

\*\*dle Čl. 6 Nařízení Komise v přenesené pravomoci (EU) 2017/590 ze dne 28. července 2016

<b>Potvrzení jednající osoby uvedené v Komisionářské smlouvě</b>	<b>Podpis jednající osoby uvedené v Komisionářské smlouvě</b>
Jednající osoba za právnickou osobu uvedená v Komisionářské smlouvě tímto potvrzuje, že další jednající osoba řádně identifikovaná v tomto formuláři je plně oprávněna jednat za danou právnickou osobu a že všechny uváděné informace jsou v souladu se skutečností, což lze mj. ověřit z Obchodního rejstříku. Toto stvrzuje svým podpisem tohoto formuláře.	Datum
	Podpis

<b>Ověření totožnosti a podpisu osob jednajících za PO</b>	<b>Podpis Vázaného zástupce</b>	
<b>Prohlášení:</b> Potvrzuji, že jsem ověřil totožnost osob jednajících za PO podle platných dokladů totožnosti a údaje uvedené v tomto formuláři a podoba osob jednajících za PO souhlasí s doklady totožnosti. Prohlašuji, že osoby jednající za PO vlastnoručně podepsaly tento formulář.	Investiční zprostředkovatel:	
	Jméno: ***	Reg. číslo:
	Telefon:	E-mail:
	Datum	
	Podpis	

\*\*\* V případě VZ PO napište název PO, jméno podepisující FO a vztah podepisující osoby k VZ