

Doplnění a změny kontaktních a dalších údajů klienta

| | |
|--|-------------------|
| 1. Vyplňte prosím Vaše původní identifikační údaje uvedené v Komisionářské smlouvě. | |
| Jméno a příjmení / název společnosti: | Rodné číslo / IČ: |
| Jednající osoba (v případě právnické osoby): | |

| | | | |
|---|-----------------------------|---|--------------|
| 2. Vyplňte změny ve Vašich kontaktních údajích, pokud nastaly: | | | |
| Jméno a příjmení / název společnosti: | | Rodné číslo / IČ: | |
| Bydliště / sídlo: | Zapsaná u: | | |
| Kontaktní adresa: | | | Pohlaví: |
| Daňový domicil: | Státní občanství: | DIČ: | LEI: |
| Místo narození: | Datum narození / vzniku PO: | Identifikátor FO s cizí státní příslušností*: | |
| Číslo dokladu totožnosti: | OP | Pas | Vydal: |
| Bankovní spojení**: Přidat bankovní spojení a nastavit jako primární | | Měna: | E-mail: |
| | | | Platnost do: |
| | | | Telefon: |

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

** Pokud dochází ke změně bankovního spojení, je potřeba doložit vlastnictví účtu (např. výpisem z účtu). V případě platby na účet 3. osoby je potřeba dokument úředně ověřit.

| | | |
|--|----------|---------|
| 3. Pokud chcete změnit investičního zprostředkovatele či vázaného zástupce , prosím vyplňte nové údaje do následující tabulky: | | |
| Investiční zprostředkovatel | Jméno: | IČ: |
| Vázaný zástupce | Jméno: | IČ: |
| | Telefon: | E-mail: |

| | |
|--|---|
| 4. Identifikace zaměstnavatele v případě příspěvku zaměstnanci | |
| Název: | IČ: |
| E-mail pro zaslání potvrzení o uhrazených příspěvcích zaměstnanci: | Bankovní spojení pro zaslání příspěvků zaměstnanci: |

| | |
|-------------------|------------------|
| 5. Datum a podpis | |
| Datum: | Podpis zákazníka |

| | |
|--|---|
| 6. Vyplněný formulář odešlete. Jste-li podnikatelem, přiložte prosím kopii výpisu z OR nebo ŽR. | |
| Poštou na adresu: EFEKTA obchodník s cennými papíry a.s. náměstí Svobody 91/20 602 00 Brno | Nebo e-mailem: backoffice@efekta.cz |