

Nachtrag Nummer / Dodatek číslo:

Rahmenvertragsnr. / Rámcová smlouva číslo:

Version / Verze: 2/2020

Vertragsparteien:

AKCENTA CZ a.s. mit Sitz Praha 1, Salvátorská 931/8, PLZ 110 00, Tschechische Republik, ID Nr. 251 63 680, Steuernr. CZ 251 63 680, eingetragen in dem vom Stadtgericht in Praha geführten Handelsregister, Teil B, Einlage 9662
Korrespondenzadresse: AKCENTA CZ a.s., Nerudova 1361/31, 500 02 Hradec Králové 2, Tschechische Republik, info@akcenta.eu.
 (nachfolgend als „AKCENTA“) einerseits

Smluvní strany:

AKCENTA CZ a.s. se sídlem Praha 1, Salvátorská 931/8, PSČ 110 00, Česká republika, IČ 251 63 680, DIČ CZ 251 63 680, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 9662
Korespondenční adresa: AKCENTA CZ a.s., Nerudova 1361/31, 500 02 Hradec Králové 2, Česká republika, info@akcenta.eu
 (dále jen „AKCENTA“) na straně jedné

Und

A

Handelsfirma/Bezeichnung: Obchodní firma/Název:	<input type="text"/>		
Eingetragen beim <i>Zapsána u</i>	Kreisgericht, Handelsregister in: Krajský soud, obchodní rejstřík v: <input type="text"/>	Teil: Oddíl: <input type="text"/>	Einlage: Vložka: <input type="text"/>
	Gewerbeamt in: Živnostenský úřad v: <input type="text"/>	Geschäftszahl: Č.j.: <input type="text"/>	
	Id. Nr.: IČ: <input type="text"/>	Steuernummer: DIČ: <input type="text"/>	
	Steuerresidenz: Daňový domicil: <input type="text"/>	Steuernummer (US/TIN): Daňové číslo (US/TIN): <input type="text"/>	
Sitz <i>Sídlo</i>	Gemeinde: Obec: <input type="text"/>	Stadtteil: Část obce: <input type="text"/>	Staat: Stát: <input type="text"/>
	Straße: Ulice: <input type="text"/>	Hausnummer: Č.p.: <input type="text"/>	Hausnummer: Č.o.: <input type="text"/>
			PLZ: PSČ: <input type="text"/>
Korrespondenzadresse <i>Korespondenční adresa</i>	Gemeinde: Obec: <input type="text"/>	Stadtteil: Část obce: <input type="text"/>	Staat: Stát: <input type="text"/>
	Straße: Ulice: <input type="text"/>	Hausnummer: Č.p.: <input type="text"/>	Hausnummer: Č.o.: <input type="text"/>
			PLZ: PSČ: <input type="text"/>
Kontaktinformation <i>Kontaktní údaje</i>	Tel.: <input type="text"/>	E-Mail: <input type="text"/>	
	Tel.: <input type="text"/>	E-mail: <input type="text"/>	

(nachfolgend als „Kunde“) andererseits
 (dále jen „Klient“) na straně druhé

Natürliche Person / Vertreten durch

Fyzická osoba / Zastoupená

Vorname und Name: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Personenkennzahl: Rodné číslo:	<input type="text"/>	Geburtsdatum: Datum narození:	<input type="text"/>
Funktion: Funkce:	<input type="text"/>				
Hauptwohnsitz <i>Trvalý pobyt</i>	Gemeinde: Obec: <input type="text"/>	Stadtteil: Část obce: <input type="text"/>	Staat: Stát: <input type="text"/>		
	Straße: Ulice: <input type="text"/>	Hausnummer: Č.p.: <input type="text"/>	Hausnummer: Č.o.: <input type="text"/>	PLZ: PSČ: <input type="text"/>	
Identitätsausweis <i>Identifikační údaje</i>	Nummer des Ausweises: Číslo průkazu totožnosti: <input type="text"/>	Dokumenttyp: Typ dokladu: <input type="text"/>	Ausgestellt von (Staat): Vystavený kým (stát): <input type="text"/>		
	Am: Dne: <input type="text"/>	Gültig bis: Platnost do: <input type="text"/>	Geburtsort: Místo narození: <input type="text"/>	Geschlecht: Pohlaví: <input type="text"/>	
	Staatsangehörigkeit: Státní příslušnost: <input type="text"/>			PEP ¹⁾ : PEP ¹⁾ : <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ne	
Kontaktinformation <i>Kontaktní údaje</i>	Tel.: <input type="text"/>	Handy: Mobil: <input type="text"/>			
	Tel.: <input type="text"/>				
	E-Mail: <input type="text"/>	Authentisierung-SMS: Autentizační SMS: <input type="text"/>			
	E-mail: <input type="text"/>				
	Geschäftsmittelung: Souhlas se zasláním obchodních sdělení: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ne	Firmenaktion: Souhlas se zasláním pozvánek na firemní akce: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ne			
	SMS Info: Souhlas se zasláním SMS informací: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ne	Zustimmung zur Bereitstellung einer Kopie des Identitätsnachweises: Souhlas s poskytnutím kopie dokladu totožnosti: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ano			

¹⁾ Erklärung der berechtigten Person bezüglich ihrer Stellung als Politisch Exponierte Person, wie dieser Begriff in Art. II AGB definiert ist.

¹⁾ Prohlášení oprávněné osoby ohledně svého postavení jako Politicky exponovaná osoba, jak je tento pojem vymezen v čl. II VOP.

Natürliche Person / Vertreten durch

Fyzická osoba / Zastoupená

Vorname und Name: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Personenkennzahl: Rodné číslo:	<input type="text"/>	Geburtsdatum: Datum narození:	<input type="text"/>
Funktion: Funkce:	<input type="text"/>				
Hauptwohnsitz Trvalý pobyt	Gemeinde: Obec:	<input type="text"/>	Stadtteil: Část obce:	<input type="text"/>	Staat: Stát:
	Straße: Ulice:	<input type="text"/>	Hausnummer: Č.p.:	<input type="text"/>	PLZ: PSČ:
	Nummer des Ausweises: Číslo průkazu totožnosti:	<input type="text"/>	Dokumenttyp: Typ dokladu:	<input type="text"/>	Ausgestellt von (Staat): Vystavený kým (stát):
	Am: Dne:	<input type="text"/>	Gültig bis: Platnost do:	<input type="text"/>	Geburtsort: Místo narození:
	Staatsangehörigkeit: Státní příslušnost:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Geschlecht: Pohlaví:	<input type="text"/>
				PEP ¹⁾: PEP ¹⁾ :	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ne
Kontaktinformation Kontaktní údaje	Tel.: Tel.:	<input type="text"/>	Handy: Mobil:	<input type="text"/>	
	E-Mail: E-mail:	<input type="text"/>		Authentisierungs-SMS: Autentizační SMS:	<input type="text"/>
	Geschäftsmitteilung: Souhlas se zasláním obchodních sdělení:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ano	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ne	Firmenaktion: Souhlas se zasláním pozvánek na firemní akce:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ne
	SMS Info: Souhlas se zasláním SMS informací:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ano	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ne	Zustimmung zur Bereitstellung einer Kopie des Identitätsnachweises: Souhlas s poskytnutím kopie dokladu totožnosti:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ano

Natürliche Person / Vertreten durch

Fyzická osoba / Zastoupená

Vorname und Name: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Personenkennzahl: Rodné číslo:	<input type="text"/>	Geburtsdatum: Datum narození:	<input type="text"/>
Funktion: Funkce:	<input type="text"/>				
Hauptwohnsitz Trvalý pobyt	Gemeinde: Obec:	<input type="text"/>	Stadtteil: Část obce:	<input type="text"/>	Staat: Stát:
	Straße: Ulice:	<input type="text"/>	Hausnummer: Č.p.:	<input type="text"/>	PLZ: PSČ:
	Nummer des Ausweises: Číslo průkazu totožnosti:	<input type="text"/>	Dokumenttyp: Typ dokladu:	<input type="text"/>	Ausgestellt von (Staat): Vystavený kým (stát):
	Am: Dne:	<input type="text"/>	Gültig bis: Platnost do:	<input type="text"/>	Geburtsort: Místo narození:
	Staatsangehörigkeit: Státní příslušnost:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Geschlecht: Pohlaví:	<input type="text"/>
				PEP ¹⁾: PEP ¹⁾ :	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ne
Kontaktinformation Kontaktní údaje	Tel.: Tel.:	<input type="text"/>	Handy: Mobil:	<input type="text"/>	
	E-Mail: E-mail:	<input type="text"/>		Authentisierungs-SMS: Autentizační SMS:	<input type="text"/>
	Geschäftsmitteilung: Souhlas se zasláním obchodních sdělení:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ano	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ne	Firmenaktion: Souhlas se zasláním pozvánek na firemní akce:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ne
	SMS Info: Souhlas se zasláním SMS informací:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ano	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ne	Zustimmung zur Bereitstellung einer Kopie des Identitätsnachweises: Souhlas s poskytnutím kopie dokladu totožnosti:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ano

Natürliche Person / Vertreten durch

Fyzická osoba / Zastoupená

Vorname und Name: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Personenkennzahl: Rodné číslo:	<input type="text"/>	Geburtsdatum: Datum narození:	<input type="text"/>
Funktion: Funkce:	<input type="text"/>				
Hauptwohnsitz Trvalý pobyt	Gemeinde: Obec:	<input type="text"/>	Stadtteil: Část obce:	<input type="text"/>	Staat: Stát:
	Straße: Ulice:	<input type="text"/>	Hausnummer: Č.p.:	<input type="text"/>	PLZ: PSČ:
	Nummer des Ausweises: Číslo průkazu totožnosti:	<input type="text"/>	Dokumenttyp: Typ dokladu:	<input type="text"/>	Ausgestellt von (Staat): Vystavený kým (stát):
	Am: Dne:	<input type="text"/>	Gültig bis: Platnost do:	<input type="text"/>	Geburtsort: Místo narození:
	Staatsangehörigkeit: Státní příslušnost:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Geschlecht: Pohlaví:	<input type="text"/>
				PEP ¹⁾: PEP ¹⁾ :	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ne
Kontaktinformation Kontaktní údaje	Tel.: Tel.:	<input type="text"/>	Handy: Mobil:	<input type="text"/>	
	E-Mail: E-mail:	<input type="text"/>		Authentisierungs-SMS: Autentizační SMS:	<input type="text"/>
	Geschäftsmitteilung: Souhlas se zasláním obchodních sdělení:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ano	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ne	Firmenaktion: Souhlas se zasláním pozvánek na firemní akce:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ne
	SMS Info: Souhlas se zasláním SMS informací:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ano	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ne	Zustimmung zur Bereitstellung einer Kopie des Identitätsnachweises: Souhlas s poskytnutím kopie dokladu totožnosti:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ano

¹⁾ Erklärung der berechtigten Person bezüglich ihrer Stellung als Politisch Exponierte Person, wie dieser Begriff in Art. II AGB definiert ist.

¹⁾ Prohlášení oprávněné osoby ohledně svého postavení jako Politicky exponovaná osoba, jak je tento pojem vymezen v čl. II VOP.

Angaben über berechtigte Person / Údaje o Oprávněné osobě

Vorname und Name: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Personenkennzahl: Rodné číslo:	<input type="text"/>	Geburtsdatum: Datum narození:	<input type="text"/>		
Funktion: Funkce:	<input type="text"/>						
Hauptwohnsitz Trvalý pobyt	Gemeinde: Obec:	<input type="text"/>	Stadtteil: Část obce:	<input type="text"/>	Staat: Stát:	<input type="text"/>	
	Straße: Ulice:	<input type="text"/>	Hausnummer: Č.p.:	<input type="text"/>	PLZ: PSČ:	<input type="text"/>	
Identitätsausweis Identifikační údaje	Nummer des Ausweises: Číslo průkazu totožnosti:	<input type="text"/>	Dokumenttyp: Typ dokladu:	<input type="text"/>	Ausgestellt von (Staat): Vystavený kým (stát):	<input type="text"/>	
	Am: Dne:	<input type="text"/>	Gültig bis: Platnost do:	<input type="text"/>	Geburtsort: Místo narození:	<input type="text"/>	
	Staatsangehörigkeit: Státní příslušnost:	<input type="text"/>				Geschlecht: Pohlaví:	<input type="text"/>
Kontaktinformation Kontaktní údaje	Tel.:	<input type="text"/>	Handy: Mobil:	<input type="text"/>	Authentisierungs-SMS: Autentizační SMS:	<input type="text"/>	
	E-Mail: E-mail:	<input type="text"/>				Musterunterschrift: Vzorový podpis:	<input type="text"/>
	OLB: OLB:	<input type="checkbox"/> Vollständiger Zugang Plný přístup	<input type="checkbox"/> Lediglich Ansicht Pouze náhled	<input type="checkbox"/> Berechtigung für Änderungen Oprávnění zastupující osoby			
	Geschäftsmittelung: Souhlas se zasláním obchodních sdělení:	<input type="checkbox"/> Ja Ano	<input type="checkbox"/> Nein Ne	Firmenaktion: Souhlas se zasláním pozvánek na firemní akce:	<input type="checkbox"/> Ja Ano	<input type="checkbox"/> Nein Ne	
	SMS Info: Souhlas se zasláním SMS informací:	<input type="checkbox"/> Ja Ano	<input type="checkbox"/> Nein Ne	Zustimmung zur Bereitstellung einer Kopie des Identitätsnachweises: Souhlas s poskytnutím kopie dokladu totožnosti:	<input type="checkbox"/> Ja Ano	<input type="checkbox"/> Nein Ne	

Angaben über berechtigte Person / Údaje o Oprávněné osobě

Vorname und Name: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Personenkennzahl: Rodné číslo:	<input type="text"/>	Geburtsdatum: Datum narození:	<input type="text"/>		
Funktion: Funkce:	<input type="text"/>						
Hauptwohnsitz Trvalý pobyt	Gemeinde: Obec:	<input type="text"/>	Stadtteil: Část obce:	<input type="text"/>	Staat: Stát:	<input type="text"/>	
	Straße: Ulice:	<input type="text"/>	Hausnummer: Č.p.:	<input type="text"/>	PLZ: PSČ:	<input type="text"/>	
Identitätsausweis Identifikační údaje	Nummer des Ausweises: Číslo průkazu totožnosti:	<input type="text"/>	Dokumenttyp: Typ dokladu:	<input type="text"/>	Ausgestellt von (Staat): Vystavený kým (stát):	<input type="text"/>	
	Am: Dne:	<input type="text"/>	Gültig bis: Platnost do:	<input type="text"/>	Geburtsort: Místo narození:	<input type="text"/>	
	Staatsangehörigkeit: Státní příslušnost:	<input type="text"/>				Geschlecht: Pohlaví:	<input type="text"/>
Kontaktinformation Kontaktní údaje	Tel.:	<input type="text"/>	Handy: Mobil:	<input type="text"/>	Authentisierungs-SMS: Autentizační SMS:	<input type="text"/>	
	E-Mail: E-mail:	<input type="text"/>				Musterunterschrift: Vzorový podpis:	<input type="text"/>
	OLB: OLB:	<input type="checkbox"/> Vollständiger Zugang Plný přístup	<input type="checkbox"/> Lediglich Ansicht Pouze náhled	<input type="checkbox"/> Berechtigung für Änderungen Oprávnění zastupující osoby			
	Geschäftsmittelung: Souhlas se zasláním obchodních sdělení:	<input type="checkbox"/> Ja Ano	<input type="checkbox"/> Nein Ne	Firmenaktion: Souhlas se zasláním pozvánek na firemní akce:	<input type="checkbox"/> Ja Ano	<input type="checkbox"/> Nein Ne	
	SMS Info: Souhlas se zasláním SMS informací:	<input type="checkbox"/> Ja Ano	<input type="checkbox"/> Nein Ne	Zustimmung zur Bereitstellung einer Kopie des Identitätsnachweises: Souhlas s poskytnutím kopie dokladu totožnosti:	<input type="checkbox"/> Ja Ano	<input type="checkbox"/> Nein Ne	

Angaben über berechtigte Person / Údaje o Oprávněné osobě

Vorname und Name: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Personenkennzahl: Rodné číslo:	<input type="text"/>	Geburtsdatum: Datum narození:	<input type="text"/>		
Funktion: Funkce:	<input type="text"/>						
Hauptwohnsitz Trvalý pobyt	Gemeinde: Obec:	<input type="text"/>	Stadtteil: Část obce:	<input type="text"/>	Staat: Stát:	<input type="text"/>	
	Straße: Ulice:	<input type="text"/>	Hausnummer: Č.p.:	<input type="text"/>	PLZ: PSČ:	<input type="text"/>	
Identitätsausweis Identifikační údaje	Nummer des Ausweises: Číslo průkazu totožnosti:	<input type="text"/>	Dokumenttyp: Typ dokladu:	<input type="text"/>	Ausgestellt von (Staat): Vystavený kým (stát):	<input type="text"/>	
	Am: Dne:	<input type="text"/>	Gültig bis: Platnost do:	<input type="text"/>	Geburtsort: Místo narození:	<input type="text"/>	
	Staatsangehörigkeit: Státní příslušnost:	<input type="text"/>				Geschlecht: Pohlaví:	<input type="text"/>
Kontaktinformation Kontaktní údaje	Tel.:	<input type="text"/>	Handy: Mobil:	<input type="text"/>	Authentisierungs-SMS: Autentizační SMS:	<input type="text"/>	
	E-Mail: E-mail:	<input type="text"/>				Musterunterschrift: Vzorový podpis:	<input type="text"/>
	OLB: OLB:	<input type="checkbox"/> Vollständiger Zugang Plný přístup	<input type="checkbox"/> Lediglich Ansicht Pouze náhled	<input type="checkbox"/> Berechtigung für Änderungen Oprávnění zastupující osoby			
	Geschäftsmittelung: Souhlas se zasláním obchodních sdělení:	<input type="checkbox"/> Ja Ano	<input type="checkbox"/> Nein Ne	Firmenaktion: Souhlas se zasláním pozvánek na firemní akce:	<input type="checkbox"/> Ja Ano	<input type="checkbox"/> Nein Ne	
	SMS Info: Souhlas se zasláním SMS informací:	<input type="checkbox"/> Ja Ano	<input type="checkbox"/> Nein Ne	Zustimmung zur Bereitstellung einer Kopie des Identitätsnachweises: Souhlas s poskytnutím kopie dokladu totožnosti:	<input type="checkbox"/> Ja Ano	<input type="checkbox"/> Nein Ne	

Bankverbindung des Kunden

Bankovní spojení klienta

Kontobezeichnung: Název účtu:	<input type="text"/>	Währung: Měna:	<input type="text"/>
Empfängeradresse: Adresa příjemce:	<input type="text"/>		
IBAN: IBAN:	<input type="text"/>	Kontonummer: Číslo účtu:	<input type="text"/>
BIC/SWIFT: BIC/SWIFT:	<input type="text"/>	Bankleitzahl: Kód banky:	<input type="text"/>
Bankadresse: Adresa banky:	<input type="text"/>	Bankbezeichnung: Název banky:	<input type="text"/>
		Routing: Kódy pro směrování:	<input type="text"/>
Korrespondenzbank <i>Korespondenční banka</i>	Kontonummer: Číslo účtu:	<input type="text"/>	
	BIC/SWIFT: BIC/SWIFT:	Bankbezeichnung: Název banky:	<input type="text"/>
	Bankadresse: Adresa banky:	Routing: Kódy pro směrování:	<input type="text"/>

Bankverbindung des Kunden

Bankovní spojení klienta

Kontobezeichnung: Název účtu:	<input type="text"/>	Währung: Měna:	<input type="text"/>
Empfängeradresse: Adresa příjemce:	<input type="text"/>		
IBAN: IBAN:	<input type="text"/>	Kontonummer: Číslo účtu:	<input type="text"/>
BIC/SWIFT: BIC/SWIFT:	<input type="text"/>	Bankleitzahl: Kód banky:	<input type="text"/>
Bankadresse: Adresa banky:	<input type="text"/>	Bankbezeichnung: Název banky:	<input type="text"/>
		Routing: Kódy pro směrování:	<input type="text"/>
Korrespondenzbank <i>Korespondenční banka</i>	Kontonummer: Číslo účtu:	<input type="text"/>	
	BIC/SWIFT: BIC/SWIFT:	Bankbezeichnung: Název banky:	<input type="text"/>
	Bankadresse: Adresa banky:	Routing: Kódy pro směrování:	<input type="text"/>

Bankverbindung des Kunden

Bankovní spojení klienta

Kontobezeichnung: Název účtu:	<input type="text"/>	Währung: Měna:	<input type="text"/>
Empfängeradresse: Adresa příjemce:	<input type="text"/>		
IBAN: IBAN:	<input type="text"/>	Kontonummer: Číslo účtu:	<input type="text"/>
BIC/SWIFT: BIC/SWIFT:	<input type="text"/>	Bankleitzahl: Kód banky:	<input type="text"/>
Bankadresse: Adresa banky:	<input type="text"/>	Bankbezeichnung: Název banky:	<input type="text"/>
		Routing: Kódy pro směrování:	<input type="text"/>
Korrespondenzbank <i>Korespondenční banka</i>	Kontonummer: Číslo účtu:	<input type="text"/>	
	BIC/SWIFT: BIC/SWIFT:	Bankbezeichnung: Název banky:	<input type="text"/>
	Bankadresse: Adresa banky:	Routing: Kódy pro směrování:	<input type="text"/>

Bankverbindung des Kunden

Bankovní spojení klienta

Kontobezeichnung: Název účtu:	<input type="text"/>	Währung: Měna:	<input type="text"/>
Empfängeradresse: Adresa příjemce:	<input type="text"/>		
IBAN: IBAN:	<input type="text"/>	Kontonummer: Číslo účtu:	<input type="text"/>
BIC/SWIFT: BIC/SWIFT:	<input type="text"/>	Bankleitzahl: Kód banky:	<input type="text"/>
Bankadresse: Adresa banky:	<input type="text"/>	Bankbezeichnung: Název banky:	<input type="text"/>
		Routing: Kódy pro směrování:	<input type="text"/>
Korrespondenzbank <i>Korespondenční banka</i>	Kontonummer: Číslo účtu:	<input type="text"/>	
	BIC/SWIFT: BIC/SWIFT:	Bankbezeichnung: Název banky:	<input type="text"/>
	Bankadresse: Adresa banky:	Routing: Kódy pro směrování:	<input type="text"/>

Ergänzende Informationen

Doplňující údaje

Unternehmensgegenstand:

Předmět podnikání:

Www:

Www:

LEI:

LEI:

ID des Datenbriefkastens:

ID Datové schránky:

Zustimmung zur Sendung von Zugängen zu OLB mittels des Datenbriefkastens:

Souhlas se zasláním přístupů do OLB datovou schránkou:

Ja
Ano

Nein
Ne

Referenzkunde:²⁾

Referenční klient:²⁾

Ja
Ano

Nein
Ne

EMIR:³⁾

EMIR:³⁾

Ja
Ano

Nein
Ne

Wirklicher Eigentümer

Skutečný majitel

Vorname und Name:

Jméno a příjmení:

Geburtsdatum:

Datum narození:

Geburtsort:

Místo narození:

Adresse:

Adresa:

Staat:

Stát:

Steuerresidenz:

Daňový domicil:

Steuernummer (US/TIN):

Daňové číslo (US/TIN):

PEP:⁴⁾

PEP:⁴⁾

Ja
Ano

Nein
Ne

Wirklicher Eigentümer

Skutečný majitel

Vorname und Name:

Jméno a příjmení:

Geburtsdatum:

Datum narození:

Geburtsort:

Místo narození:

Adresse:

Adresa:

Staat:

Stát:

Steuerresidenz:

Daňový domicil:

Steuernummer (US/TIN):

Daňové číslo (US/TIN):

PEP:⁴⁾

PEP:⁴⁾

Ja
Ano

Nein
Ne

Wirklicher Eigentümer

Skutečný majitel

Vorname und Name:

Jméno a příjmení:

Geburtsdatum:

Datum narození:

Geburtsort:

Místo narození:

Adresse:

Adresa:

Staat:

Stát:

Steuerresidenz:

Daňový domicil:

Steuernummer (US/TIN):

Daňové číslo (US/TIN):

PEP:⁴⁾

PEP:⁴⁾

Ja
Ano

Nein
Ne

Wirklicher Eigentümer

Skutečný majitel

Vorname und Name:

Jméno a příjmení:

Geburtsdatum:

Datum narození:

Geburtsort:

Místo narození:

Adresse:

Adresa:

Staat:

Stát:

Steuerresidenz:

Daňový domicil:

Steuernummer (US/TIN):

Daňové číslo (US/TIN):

PEP:⁴⁾

PEP:⁴⁾

Ja
Ano

Nein
Ne

Wirklicher Eigentümer

Skutečný majitel

Vorname und Name:

Jméno a příjmení:

Geburtsdatum:

Datum narození:

Geburtsort:

Místo narození:

Adresse:

Adresa:

Staat:

Stát:

Steuerresidenz:

Daňový domicil:

Steuernummer (US/TIN):

Daňové číslo (US/TIN):

PEP:⁴⁾

PEP:⁴⁾

Ja
Ano

Nein
Ne

²⁾ Zustimmung zur Veröffentlichung Ihrer Firma, Bezeichnung oder Ihres Vor- und Nachnamens im Zusammenhang mit der Präsentationstätigkeit von AKCENTA.

³⁾ Zustimmung des Kunden zu der Beauftragung von AKCENTA, um für den Kunden in seinem Namen und auf seine Rechnung die Mitteilungspflicht gemäß EMIR in Übereinstimmung mit Art. IV Abs. 5 dieses Vertrages erfüllen zu können.

⁴⁾ Erklärung des Berechtigten bezüglich seiner Stellung als Politisch Exponierte Person, so wie dieser Begriff in Art. II AGB definiert ist.

²⁾ Souhlas se zveřejňováním své obchodní firmy, názvu či jména a příjmení v souvislosti s prezentační činností AKCENTY.

³⁾ Souhlas Klienta s pověřením AKCENTY, aby za Klienta jeho jménem a na jeho účet plnila oznamovací povinnosti podle EMIR v souladu s čl. IV odst. 5 této Smlouvy.

⁴⁾ Prohlášení oprávněné osoby ohledně svého postavení jako Politicky exponovaná osoba, jak je tento pojem vymezen v čl. II VOP.

Kunde
Klient

Bezeichnung / Vorname und Name:
Název / Jméno a příjmení

Staat
Stát

Teil (%)
Podíl (%)

Bezeichnung / Vorname und Name: Název / Jméno a příjmení	Staat Stát	Teil (%) Podíl (%)			

Abgenommene Berechtigten
Odebírané oprávněné osoby

Vorname und Name: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Geburtsdatum: Datum narození:	<input type="text"/>
Vorname und Name: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Geburtsdatum: Datum narození:	<input type="text"/>
Vorname und Name: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Geburtsdatum: Datum narození:	<input type="text"/>
Vorname und Name: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Geburtsdatum: Datum narození:	<input type="text"/>
Vorname und Name: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Geburtsdatum: Datum narození:	<input type="text"/>
Vorname und Name: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Geburtsdatum: Datum narození:	<input type="text"/>
Vorname und Name: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Geburtsdatum: Datum narození:	<input type="text"/>
Vorname und Name: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Geburtsdatum: Datum narození:	<input type="text"/>
Vorname und Name: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Geburtsdatum: Datum narození:	<input type="text"/>
Vorname und Name: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Geburtsdatum: Datum narození:	<input type="text"/>
Vorname und Name: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Geburtsdatum: Datum narození:	<input type="text"/>
Vorname und Name: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Geburtsdatum: Datum narození:	<input type="text"/>
Vorname und Name: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Geburtsdatum: Datum narození:	<input type="text"/>
Vorname und Name: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Geburtsdatum: Datum narození:	<input type="text"/>
Vorname und Name: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Geburtsdatum: Datum narození:	<input type="text"/>

1. Diese Anlage tritt in Kraft und wird wirksam mit dem Tag der Unterzeichnung durch beide Vertragsparteien.
 2. Diese Anlage bildet einen untrennbaren Bestandteil des Vertrags. Sämtliche durch diese Anlage nicht betroffenen Bestimmungen bleiben weiterhin in Kraft und wirksam.
 3. Dieser Anhang ist in zwei Gleichschriften verfasst, von denen jede für eine Urschrift zu halten ist. Jede der Vertragsparteien erhält je eine Anhangsausfertigung.
 4. Der Handelsvertreter oder der Beschäftigte von AKCENTY erklärt, dass er anhand der vorgelegten Dokumente die Identität des Klienten einschließlich berechtigter Personen, falls angeführt, überprüft hat und der Vertrag in seiner Anwesenheit unterzeichnet wurde, sofern nicht eine andere gesetzlich zulässige Überprüfung der Identität verwendet wurde.
1. Tento Dodatek nabývá platnosti a účinnosti dnem jeho podpisu oběma Smluvními stranami.
 2. Tento Dodatek tvoří nedílnou součást Smlouvy. Veškerá ustanovení Smlouvy tímto Dodatkem nedotčená zůstávají nadále v platnosti a účinnosti.
 3. Tento Dodatek je vyhotoven ve dvou stejnopisech, z nichž každý bude považován za prvopis. Každá ze Smluvních stran obdrží po jednom vyhotovení Dodatku.
 4. Obchodní zástupce nebo zaměstnanec AKCENTY prohlašuje, že provedl na základě předložených dokumentů identifikaci Klienta včetně Oprávněných osob, pokud jsou uvedeny, a smlouva byla podepsána v jeho přítomnosti.

Für die AKCENTA CZ a.s.
Za AKCENTA CZ a.s.

<input type="text"/> Vor- und Nachname Jméno a příjmení
<input type="text"/> Unterschrift Podpis
Ort: V: <input type="text"/>
Datum: Dne: <input type="text"/>

Die Identifikation wurde gemacht
Identifikaci provedl

<input type="text"/> Vor- und Nachname Jméno a příjmení
<input type="text"/> Unterschrift Podpis
Ort: V: <input type="text"/>
Datum: Dne: <input type="text"/>

Für den Kunden
Za klienta

<input type="text"/> Vor- und Nachname Jméno a příjmení
<input type="text"/> Funktion Funkce
<input type="text"/> Unterschrift Podpis
Ort: V: <input type="text"/>
Datum: Dne: <input type="text"/>

Für den Kunden
Za klienta

<input type="text"/> Vor- und Nachname Jméno a příjmení
<input type="text"/> Funktion Funkce
<input type="text"/> Unterschrift Podpis
Ort: V: <input type="text"/>
Datum: Dne: <input type="text"/>

<input type="text"/> Vor- und Nachname Jméno a příjmení
<input type="text"/> Funktion Funkce
<input type="text"/> Unterschrift Podpis
Ort: V: <input type="text"/>
Datum: Dne: <input type="text"/>

<input type="text"/> Vor- und Nachname Jméno a příjmení
<input type="text"/> Funktion Funkce
<input type="text"/> Unterschrift Podpis
Ort: V: <input type="text"/>
Datum: Dne: <input type="text"/>