

Dodatok číslo / Dodatek číslo: Rámcová zmluva číslo / Rámcová smlouva číslo: Verzia / Verze: 1/2021

Zmluvné strany:

AKCENTA CZ a.s. so sídlom Praha 1, Salvátorská 931/8, PSČ 110 00, Česká republika, IČO 251 63 680, DIČ CZ 251 63 680, zapísaná v obchodnom registri vedenom Mestským súdom v Prahe, oddiel B, vložka 9662

Korešpondenčná adresa: AKCENTA CZ a.s., Nerudova 1361/31, 500 02 Hradec Králové 2, Česká republika, info@akcenta.eu
(ďalej len „AKCENTA“) na strane jednej

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

A

A

Obchodná spoločnosť/Názov: Obchodní firma/Název:		<input type="text"/>			
Zapísaná na Zapsána u	Krajský súd, obchodný register v:	<input type="text"/>	Oddiel:	<input type="text"/>	Vložka:
	Krajský soud, obchodní rejstřík v:	<input type="text"/>	Oddíl:	<input type="text"/>	Vložka:
Sídlo Sídlo	Živnostenský úrad v:	<input type="text"/>	Č. k.:	<input type="text"/>	
	Živnostenský úřad v:	<input type="text"/>	Č. j.:	<input type="text"/>	
IČO: IČ:	<input type="text"/>	DIČ:	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>	DIČ:	<input type="text"/>		
Daňový domciel: Daňový domicil:	<input type="text"/>	Daňové číslo (US/TIN):	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>	Daňové číslo (US/TIN):	<input type="text"/>		
Obec: Obec:	<input type="text"/>	Časť obce:	<input type="text"/>	Štát:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Část obce:	<input type="text"/>	Stát:	<input type="text"/>
Ulica: Ulice:	<input type="text"/>	Č. p.:	<input type="text"/>	Č. o.:	PSČ:
	<input type="text"/>	Č.p.:	<input type="text"/>	Č.o.:	PSČ:
Korešpondenčná adresa Korespondenční adresa	Obec:	Časť obce:	Štát:	<input type="text"/>	
	Obec:	Část obce:	Stát:	<input type="text"/>	
Ulica: Ulice:	<input type="text"/>	Č. p.:	<input type="text"/>	Č. o.:	PSČ:
	<input type="text"/>	Č.p.:	<input type="text"/>	Č.o.:	PSČ:
Kontaktné údaje Kontaktní údaje	Tel.:	<input type="text"/>	E-mail:	<input type="text"/>	
	Tel.:	<input type="text"/>	E-mail:	<input type="text"/>	

(ďalej len „Klient“) na strane druhej

(dále jen „Klient“) na straně druhé

Fyzická osoba / Zastúpená

Fyzická osoba / Zastoupená

Meno a priezvisko: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Rodné číslo:	<input type="text"/>	Dátum narodenia:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Rodné číslo:	<input type="text"/>	Datum narození:	<input type="text"/>
Funkcia: Funkce:	<input type="text"/>				
Trvalý pobyt Trvalý pobyt	Obec:	Časť obce:	Štát:	<input type="text"/>	
	Obec:	Část obce:	Stát:	<input type="text"/>	
Ulica: Ulice:	<input type="text"/>	Č. p.:	<input type="text"/>	Č. o.:	PSČ:
	<input type="text"/>	Č.p.:	<input type="text"/>	Č.o.:	PSČ:
Identifikačné údaje Identifikační údaje	Číslo preukazu totožnosti:	Typ dokladu:	Vystavil (štát):	<input type="text"/>	
	Číslo průkazu totožnosti:	Typ dokladu:	Vystavil (stát):	<input type="text"/>	
Dňa: Dne:	<input type="text"/>	Platnosť do:	Miesto narodenia:	Pohlavie:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Platnost do:	Místo narození:	Pohlaví:	<input type="text"/>
Štátna príslušnosť: Státní příslušnost:	<input type="text"/>	PEP ¹⁾ :	<input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie	
	<input type="text"/>	PEP ¹⁾ :	<input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie	
Kontaktné údaje Kontaktní údaje	Tel.:	<input type="text"/>	Mobil:	<input type="text"/>	
	Tel.:	<input type="text"/>	Mobil:	<input type="text"/>	
E-mail: E-mail:	<input type="text"/>	Autentizačná SMS:	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>	Autentizační SMS:	<input type="text"/>		
Súhlas so zasielaním obchodných oznámení: Souhlas se zasíláním obchodních sdělení:	<input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie	Súhlas so zasielaním pozvánok na firemné akcie: Souhlas se zasíláním pozvánek na firemní akce:	<input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie	
	<input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie	Súhlas s poskytnutím kópie dokladu totožnosti: Souhlas s poskytnutím kopie dokladu totožnosti:	<input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie	

¹⁾ Vyhlásenie oprávnenej osoby vo veci svojho postavenia ako Politicky exponovanej osoby, ako je tento pojem vymedzený v čl. II.VOP.

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

Fyzická osoba / Zastúpená

Fyzická osoba / Zastoupená

Meno a priezvisko: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Rodné číslo: Rodné číslo:	<input type="text"/>	Dátum narodenia: Datum narození:	<input type="text"/>			
Funkcia: Funkce:	<input type="text"/>							
Trvalý pobyt Trvalý pobyt	Obec: Obec:	<input type="text"/>	Časť obce: Část obce:	<input type="text"/>	Štát: Stát:	<input type="text"/>		
	Ulica: Ulice:	<input type="text"/>	Č. p.: Č.p.:	<input type="text"/>	Č. o.: Č.o.:	<input type="text"/>	PSČ: PSC:	<input type="text"/>
Identifikačné údaje Identifikační údaje	Číslo preukazu totožnosti: Číslo průkazu totožnosti:	<input type="text"/>	Typ dokladu: Typ dokladu:	<input type="text"/>	Vystavil (štát): Vystavil (stát):	<input type="text"/>		
	Dňa: Dne:	<input type="text"/>	Platnosť do: Platnost do:	<input type="text"/>	Miesto narodenia: Místo narození:	<input type="text"/>	Pohlavie: Pohlaví:	<input type="text"/>
	Štátna príslušnosť: Státní příslušnost:	<input type="text"/>	<input type="text"/>		PEP ¹⁾: PEP ¹⁾ :	<input type="checkbox"/> Áno Ano	<input type="checkbox"/> Nie Ne	
Kontaktné údaje Kontaktní údaje	Tel.: Tel.:	<input type="text"/>	Mobil: Mobil:	<input type="text"/>	Autentizačná SMS: Autentizační SMS:	<input type="text"/>		
	Súhlas so zasielaním obchodných oznámení: Souhlas se zasíláním obchodních sdělení:	<input type="checkbox"/> Áno Ano	<input type="checkbox"/> Nie Ne		Súhlas so zasielaním pozvánok na firemné akcie: Souhlas se zasíláním pozvánek na firemní akce:	<input type="checkbox"/> Áno Ano	<input type="checkbox"/> Nie Ne	
	Súhlas so zasielaním SMS informácií: Souhlas se zasíláním SMS informací:	<input type="checkbox"/> Áno Ano	<input type="checkbox"/> Nie Ne		Súhlas s poskytnutím kópie dokladu totožnosti: Souhlas s poskytnutím kopie dokladu totožnosti:	<input type="checkbox"/> Áno Ano		

Fyzická osoba / Zastúpená

Fyzická osoba / Zastoupená

Meno a priezvisko: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Rodné číslo: Rodné číslo:	<input type="text"/>	Dátum narodenia: Datum narození:	<input type="text"/>			
Funkcia: Funkce:	<input type="text"/>							
Trvalý pobyt Trvalý pobyt	Obec: Obec:	<input type="text"/>	Časť obce: Část obce:	<input type="text"/>	Štát: Stát:	<input type="text"/>		
	Ulica: Ulice:	<input type="text"/>	Č. p.: Č.p.:	<input type="text"/>	Č. o.: Č.o.:	<input type="text"/>	PSČ: PSC:	<input type="text"/>
Identifikačné údaje Identifikační údaje	Číslo preukazu totožnosti: Číslo průkazu totožnosti:	<input type="text"/>	Typ dokladu: Typ dokladu:	<input type="text"/>	Vystavil (štát): Vystavil (stát):	<input type="text"/>		
	Dňa: Dne:	<input type="text"/>	Platnosť do: Platnost do:	<input type="text"/>	Miesto narodenia: Místo narození:	<input type="text"/>	Pohlavie: Pohlaví:	<input type="text"/>
	Štátna príslušnosť: Státní příslušnost:	<input type="text"/>	<input type="text"/>		PEP ¹⁾: PEP ¹⁾ :	<input type="checkbox"/> Áno Ano	<input type="checkbox"/> Nie Ne	
Kontaktné údaje Kontaktní údaje	Tel.: Tel.:	<input type="text"/>	Mobil: Mobil:	<input type="text"/>	Autentizačná SMS: Autentizační SMS:	<input type="text"/>		
	Súhlas so zasielaním obchodných oznámení: Souhlas se zasíláním obchodních sdělení:	<input type="checkbox"/> Áno Ano	<input type="checkbox"/> Nie Ne		Súhlas so zasielaním pozvánok na firemné akcie: Souhlas se zasíláním pozvánek na firemní akce:	<input type="checkbox"/> Áno Ano	<input type="checkbox"/> Nie Ne	
	Súhlas so zasielaním SMS informácií: Souhlas se zasíláním SMS informací:	<input type="checkbox"/> Áno Ano	<input type="checkbox"/> Nie Ne		Súhlas s poskytnutím kópie dokladu totožnosti: Souhlas s poskytnutím kopie dokladu totožnosti:	<input type="checkbox"/> Áno Ano		

Fyzická osoba / Zastúpená

Fyzická osoba / Zastoupená

Meno a priezvisko: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Rodné číslo: Rodné číslo:	<input type="text"/>	Dátum narodenia: Datum narození:	<input type="text"/>			
Funkcia: Funkce:	<input type="text"/>							
Trvalý pobyt Trvalý pobyt	Obec: Obec:	<input type="text"/>	Časť obce: Část obce:	<input type="text"/>	Štát: Stát:	<input type="text"/>		
	Ulica: Ulice:	<input type="text"/>	Č. p.: Č.p.:	<input type="text"/>	Č. o.: Č.o.:	<input type="text"/>	PSČ: PSC:	<input type="text"/>
Identifikačné údaje Identifikační údaje	Číslo preukazu totožnosti: Číslo průkazu totožnosti:	<input type="text"/>	Typ dokladu: Typ dokladu:	<input type="text"/>	Vystavil (štát): Vystavil (stát):	<input type="text"/>		
	Dňa: Dne:	<input type="text"/>	Platnosť do: Platnost do:	<input type="text"/>	Miesto narodenia: Místo narození:	<input type="text"/>	Pohlavie: Pohlaví:	<input type="text"/>
	Štátna príslušnosť: Státní příslušnost:	<input type="text"/>	<input type="text"/>		PEP ¹⁾: PEP ¹⁾ :	<input type="checkbox"/> Áno Ano	<input type="checkbox"/> Nie Ne	
Kontaktné údaje Kontaktní údaje	Tel.: Tel.:	<input type="text"/>	Mobil: Mobil:	<input type="text"/>	Autentizačná SMS: Autentizační SMS:	<input type="text"/>		
	Súhlas so zasielaním obchodných oznámení: Souhlas se zasíláním obchodních sdělení:	<input type="checkbox"/> Áno Ano	<input type="checkbox"/> Nie Ne		Súhlas so zasielaním pozvánok na firemné akcie: Souhlas se zasíláním pozvánek na firemní akce:	<input type="checkbox"/> Áno Ano	<input type="checkbox"/> Nie Ne	
	Súhlas so zasielaním SMS informácií: Souhlas se zasíláním SMS informací:	<input type="checkbox"/> Áno Ano	<input type="checkbox"/> Nie Ne		Súhlas s poskytnutím kópie dokladu totožnosti: Souhlas s poskytnutím kopie dokladu totožnosti:	<input type="checkbox"/> Áno Ano		

¹⁾ Vyhlásenie oprávnenej osoby vo veci svojho postavenia ako Politicky exponovanej osoby, ako je tento pojem vymedzený v čl. II.VOP.¹⁾ Prohlášení oprávněné osoby ohledně svého postavení jako Politicky exponovaná osoba, jak je tento pojem vymezen v čl. II.VOP.

Údaje o Oprávnenej osobe / Údaje o Oprávněné osobě

Meno a priezvisko: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Rodné číslo: Rodné číslo:	<input type="text"/>	Dátum narodenia: Datum narození:	<input type="text"/>			
Funkcia: Funkce:	<input type="text"/>							
Trvalý pobyt Trvalý pobyt	Obec: Obec:	<input type="text"/>	Časť obce: Část obce:	<input type="text"/>	Štát: Stát:	<input type="text"/>		
	Ulica: Ulice:	<input type="text"/>	Č. p. Č.p.:	<input type="text"/>	Č. o.: Č.o.:	<input type="text"/>	PSČ: PSČ:	<input type="text"/>
Identifikačné údaje Identifikační údaje	Číslo preukazu totožnosti: Číslo průkazu totožnosti:	<input type="text"/>	Typ dokladu: Typ dokladu:	<input type="text"/>	Vystavil (štát): Vystavil (stát):	<input type="text"/>		
	Dňa: Dne:	<input type="text"/>	Platnosť do: Platnost do:	<input type="text"/>	Miesto narodenia: Místo narození:	<input type="text"/>	Pohlavie: Pohlaví:	<input type="text"/>
	Štátna príslušnosť: Státní příslušnost:	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
Kontaktné údaje Kontaktní údaje	Tel.: Tel.:	<input type="text"/>	Mobil: Mobil:	<input type="text"/>	Autentizačná SMS: Autentizační SMS:	<input type="text"/>		
	E-mail: E-mail:	<input type="text"/>				Vzorový podpis: Vzorový podpis:	<input type="text"/>	
	OLB: OLB:	<input type="checkbox"/> Plný prístup Plný přístup	<input type="checkbox"/> Iba náhľad Pouze náhled	<input type="checkbox"/> Oprávnenie zastupujúcej osoby Oprávnění zastupující osoby				
	Súhlas so zasielaním obchodných oznámení: Souhlas se zasláním obchodních sdělení:	<input type="checkbox"/> Áno Ano	<input type="checkbox"/> Nie Ne	Súhlas so zasielaním pozvánok na firemné akcie: Souhlas se zasláním pozvánek na firemní akce:	<input type="checkbox"/> Áno Ano	<input type="checkbox"/> Nie Ne		
	Súhlas so zasielaním SMS informácií: Souhlas se zasláním SMS informací:	<input type="checkbox"/> Áno Ano	<input type="checkbox"/> Nie Ne	Súhlas s poskytnutím kópie dokladu totožnosti: Souhlas s poskytnutím kopie dokladu totožnosti:	<input type="checkbox"/> Áno Ano			

Údaje o Oprávnenej osobe / Údaje o Oprávněné osobě

Meno a priezvisko: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Rodné číslo: Rodné číslo:	<input type="text"/>	Dátum narodenia: Datum narození:	<input type="text"/>			
Funkcia: Funkce:	<input type="text"/>							
Trvalý pobyt Trvalý pobyt	Obec: Obec:	<input type="text"/>	Časť obce: Část obce:	<input type="text"/>	Štát: Stát:	<input type="text"/>		
	Ulica: Ulice:	<input type="text"/>	Č. p. Č.p.:	<input type="text"/>	Č. o.: Č.o.:	<input type="text"/>	PSČ: PSČ:	<input type="text"/>
Identifikačné údaje Identifikační údaje	Číslo preukazu totožnosti: Číslo průkazu totožnosti:	<input type="text"/>	Typ dokladu: Typ dokladu:	<input type="text"/>	Vystavil (štát): Vystavil (stát):	<input type="text"/>		
	Dňa: Dne:	<input type="text"/>	Platnosť do: Platnost do:	<input type="text"/>	Miesto narodenia: Místo narození:	<input type="text"/>	Pohlavie: Pohlaví:	<input type="text"/>
	Štátna príslušnosť: Státní příslušnost:	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
Kontaktné údaje Kontaktní údaje	Tel.: Tel.:	<input type="text"/>	Mobil: Mobil:	<input type="text"/>	Autentizačná SMS: Autentizační SMS:	<input type="text"/>		
	E-mail: E-mail:	<input type="text"/>				Vzorový podpis: Vzorový podpis:	<input type="text"/>	
	OLB: OLB:	<input type="checkbox"/> Plný prístup Plný přístup	<input type="checkbox"/> Iba náhľad Pouze náhled	<input type="checkbox"/> Oprávnenie zastupujúcej osoby Oprávnění zastupující osoby				
	Súhlas so zasielaním obchodných oznámení: Souhlas se zasláním obchodních sdělení:	<input type="checkbox"/> Áno Ano	<input type="checkbox"/> Nie Ne	Súhlas so zasielaním pozvánok na firemné akcie: Souhlas se zasláním pozvánek na firemní akce:	<input type="checkbox"/> Áno Ano	<input type="checkbox"/> Nie Ne		
	Súhlas so zasielaním SMS informácií: Souhlas se zasláním SMS informací:	<input type="checkbox"/> Áno Ano	<input type="checkbox"/> Nie Ne	Súhlas s poskytnutím kópie dokladu totožnosti: Souhlas s poskytnutím kopie dokladu totožnosti:	<input type="checkbox"/> Áno Ano			

Údaje o Oprávnenej osobe / Údaje o Oprávněné osobě

Meno a priezvisko: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Rodné číslo: Rodné číslo:	<input type="text"/>	Dátum narodenia: Datum narození:	<input type="text"/>			
Funkcia: Funkce:	<input type="text"/>							
Trvalý pobyt Trvalý pobyt	Obec: Obec:	<input type="text"/>	Časť obce: Část obce:	<input type="text"/>	Štát: Stát:	<input type="text"/>		
	Ulica: Ulice:	<input type="text"/>	Č. p. Č.p.:	<input type="text"/>	Č. o.: Č.o.:	<input type="text"/>	PSČ: PSČ:	<input type="text"/>
Identifikačné údaje Identifikační údaje	Číslo preukazu totožnosti: Číslo průkazu totožnosti:	<input type="text"/>	Typ dokladu: Typ dokladu:	<input type="text"/>	Vystavil (štát): Vystavil (stát):	<input type="text"/>		
	Dňa: Dne:	<input type="text"/>	Platnosť do: Platnost do:	<input type="text"/>	Miesto narodenia: Místo narození:	<input type="text"/>	Pohlavie: Pohlaví:	<input type="text"/>
	Štátna príslušnosť: Státní příslušnost:	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
Kontaktné údaje Kontaktní údaje	Tel.: Tel.:	<input type="text"/>	Mobil: Mobil:	<input type="text"/>	Autentizačná SMS: Autentizační SMS:	<input type="text"/>		
	E-mail: E-mail:	<input type="text"/>				Vzorový podpis: Vzorový podpis:	<input type="text"/>	
	OLB: OLB:	<input type="checkbox"/> Plný prístup Plný přístup	<input type="checkbox"/> Iba náhľad Pouze náhled	<input type="checkbox"/> Oprávnenie zastupujúcej osoby Oprávnění zastupující osoby				
	Súhlas so zasielaním obchodných oznámení: Souhlas se zasláním obchodních sdělení:	<input type="checkbox"/> Áno Ano	<input type="checkbox"/> Nie Ne	Súhlas so zasielaním pozvánok na firemné akcie: Souhlas se zasláním pozvánek na firemní akce:	<input type="checkbox"/> Áno Ano	<input type="checkbox"/> Nie Ne		
	Súhlas so zasielaním SMS informácií: Souhlas se zasláním SMS informací:	<input type="checkbox"/> Áno Ano	<input type="checkbox"/> Nie Ne	Súhlas s poskytnutím kópie dokladu totožnosti: Souhlas s poskytnutím kopie dokladu totožnosti:	<input type="checkbox"/> Áno Ano			

Bankové spojenie klienta

Bankovní spojení klienta

Názov účtu: Název účtu:	<input type="text"/>	Mena: Měna:	<input type="text"/>
Adresa príjemcu: Adresa příjemce:	<input type="text"/>		
IBAN: IBAN:	<input type="text"/>	Číslo účtu: Číslo účtu:	<input type="text"/>
BIC/SWIFT: BIC/SWIFT:	<input type="text"/>	Název banky: Název banky:	<input type="text"/>
Adresa banky: Adresa banky:	<input type="text"/>	Kódy pre smerovanie: Kódy pro směrování:	<input type="text"/>
Korešpondenčná banka Korespondenční banka	Číslo účtu: Číslo účtu:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	BIC/SWIFT: BIC/SWIFT:	<input type="text"/>	Název banky: Název banky:
	Adresa banky: Adresa banky:	<input type="text"/>	Kódy pre smerovanie: Kódy pro směrování:

Bankové spojenie klienta

Bankovní spojení klienta

Názov účtu: Název účtu:	<input type="text"/>	Mena: Měna:	<input type="text"/>
Adresa príjemcu: Adresa příjemce:	<input type="text"/>		
IBAN: IBAN:	<input type="text"/>	Číslo účtu: Číslo účtu:	<input type="text"/>
BIC/SWIFT: BIC/SWIFT:	<input type="text"/>	Název banky: Název banky:	<input type="text"/>
Adresa banky: Adresa banky:	<input type="text"/>	Kódy pre smerovanie: Kódy pro směrování:	<input type="text"/>
Korešpondenčná banka Korespondenční banka	Číslo účtu: Číslo účtu:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	BIC/SWIFT: BIC/SWIFT:	<input type="text"/>	Název banky: Název banky:
	Adresa banky: Adresa banky:	<input type="text"/>	Kódy pre smerovanie: Kódy pro směrování:

Bankové spojenie klienta

Bankovní spojení klienta

Názov účtu: Název účtu:	<input type="text"/>	Mena: Měna:	<input type="text"/>
Adresa príjemcu: Adresa příjemce:	<input type="text"/>		
IBAN: IBAN:	<input type="text"/>	Číslo účtu: Číslo účtu:	<input type="text"/>
BIC/SWIFT: BIC/SWIFT:	<input type="text"/>	Název banky: Název banky:	<input type="text"/>
Adresa banky: Adresa banky:	<input type="text"/>	Kódy pre smerovanie: Kódy pro směrování:	<input type="text"/>
Korešpondenčná banka Korespondenční banka	Číslo účtu: Číslo účtu:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	BIC/SWIFT: BIC/SWIFT:	<input type="text"/>	Název banky: Název banky:
	Adresa banky: Adresa banky:	<input type="text"/>	Kódy pre smerovanie: Kódy pro směrování:

Bankové spojenie klienta

Bankovní spojení klienta

Názov účtu: Název účtu:	<input type="text"/>	Mena: Měna:	<input type="text"/>
Adresa príjemcu: Adresa příjemce:	<input type="text"/>		
IBAN: IBAN:	<input type="text"/>	Číslo účtu: Číslo účtu:	<input type="text"/>
BIC/SWIFT: BIC/SWIFT:	<input type="text"/>	Název banky: Název banky:	<input type="text"/>
Adresa banky: Adresa banky:	<input type="text"/>	Kódy pre smerovanie: Kódy pro směrování:	<input type="text"/>
Korešpondenčná banka Korespondenční banka	Číslo účtu: Číslo účtu:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	BIC/SWIFT: BIC/SWIFT:	<input type="text"/>	Název banky: Název banky:
	Adresa banky: Adresa banky:	<input type="text"/>	Kódy pre smerovanie: Kódy pro směrování:

Doplňujúce údaje

Doplňujúci údaje

Predmet podnikania:

Predmet podnikání:

Www:

Www:

LEI:

LEI:

ID dátovej schránky:

ID Datové schránky:

Referenčný klient:²⁾Referenční klient:²⁾

Áno

Nie

EMIR:³⁾EMIR:³⁾

Áno

Nie

Súhlas so zaslaním prístupov do OLB dátovou schránkou:

Áno

Nie

Skutočný majiteľ

Skutečný majitel

Meno a priezvisko:

Jméno a příjmení:

Dátum narodenia:

Datum narození:

Miesto narodenia:

Místo narození:

Adresa:

Adresa:

Štát:

Stát:

Daňový domicil:

Daňový domicil:

Daňové číslo (US/TIN):

Daňové číslo (US/TIN):

PEP:⁴⁾PEP:⁴⁾

Áno

Nie

Skutočný majiteľ

Skutečný majitel

Meno a priezvisko:

Jméno a příjmení:

Dátum narodenia:

Datum narození:

Miesto narodenia:

Místo narození:

Adresa:

Adresa:

Štát:

Stát:

Daňový domicil:

Daňový domicil:

Daňové číslo (US/TIN):

Daňové číslo (US/TIN):

PEP:⁴⁾PEP:⁴⁾

Áno

Nie

Skutočný majiteľ

Skutečný majitel

Meno a priezvisko:

Jméno a příjmení:

Dátum narodenia:

Datum narození:

Miesto narodenia:

Místo narození:

Adresa:

Adresa:

Štát:

Stát:

Daňový domicil:

Daňový domicil:

Daňové číslo (US/TIN):

Daňové číslo (US/TIN):

PEP:⁴⁾PEP:⁴⁾

Áno

Nie

Skutočný majiteľ

Skutečný majitel

Meno a priezvisko:

Jméno a příjmení:

Dátum narodenia:

Datum narození:

Miesto narodenia:

Místo narození:

Adresa:

Adresa:

Štát:

Stát:

Daňový domicil:

Daňový domicil:

Daňové číslo (US/TIN):

Daňové číslo (US/TIN):

PEP:⁴⁾PEP:⁴⁾

Áno

Nie

Skutočný majiteľ

Skutečný majitel

Meno a priezvisko:

Jméno a příjmení:

Dátum narodenia:

Datum narození:

Miesto narodenia:

Místo narození:

Adresa:

Adresa:

Štát:

Stát:

Daňový domicil:

Daňový domicil:

Daňové číslo (US/TIN):

Daňové číslo (US/TIN):

PEP:⁴⁾PEP:⁴⁾

Áno

Nie

²⁾ Súhlas so zverejňovaním svojej obchodnej spoločnosti, názvu či mena a priezviska v súvislosti s prezentačnou činnosťou AKCENTY.³⁾ Súhlas Klienta s poverením AKCENTY, aby za Klienta v jeho mene a na jeho účet plnila oznamovaciu povinnosť podľa EMIR v súlade s čl. IV ods. 5 tejto zmluvy.⁴⁾ Vyhlásenie oprávnenej osoby vo veci svojho postavenia ako Politicky exponovanej osoby, ako je tento pojem vymedzený v čl. II VOP.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.

Odoberané oprávnené osoby

Odebírané oprávnené osoby

Meno a priezvisko: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Dátum narodenia: Datum narození:	<input type="text"/>
Meno a priezvisko: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Dátum narodenia: Datum narození:	<input type="text"/>
Meno a priezvisko: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Dátum narodenia: Datum narození:	<input type="text"/>
Meno a priezvisko: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Dátum narodenia: Datum narození:	<input type="text"/>
Meno a priezvisko: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Dátum narodenia: Datum narození:	<input type="text"/>
Meno a priezvisko: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Dátum narodenia: Datum narození:	<input type="text"/>
Meno a priezvisko: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Dátum narodenia: Datum narození:	<input type="text"/>
Meno a priezvisko: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Dátum narodenia: Datum narození:	<input type="text"/>
Meno a priezvisko: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Dátum narodenia: Datum narození:	<input type="text"/>
Meno a priezvisko: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Dátum narodenia: Datum narození:	<input type="text"/>
Meno a priezvisko: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Dátum narodenia: Datum narození:	<input type="text"/>

- | | |
|---|--|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Tento Dodatok nadobúda platnosť a účinnosť dňom jeho podpisu oboma Zmluvnými stranami. 2. Tento Dodatok tvorí neoddeliteľnú súčasť Zmluvy. Všetky ustanovenia Zmluvy týmto Dodatkom nedotknuté zostávajú naďalej v platnosti a účinnosti. 3. Tento Dodatok je vyhotovený vo dvoch rovnopisoch, z ktorých sa každý bude považovať za prvopis. Každá zo Zmluvných strán dostane jedno vyhotovenie Dodatku. 4. Obchodný zástupca alebo zamestnanec AKCENTY vyhlasuje, že vykonal na základe predložených dokumentov identifikáciu Klienta vrátane Oprávnených osôb, ak sú uvedené, a zmluva bola podpísaná v jeho prítomnosti. | <ol style="list-style-type: none"> 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 naďále 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. |
|---|--|

Za AKCENTA CZ a.s.

Za AKCENTA CZ a.s.

<input type="text"/> Meno a priezvisko Jméno a příjmení	<input type="text"/> Meno a priezvisko Jméno a příjmení	<input type="text"/> Meno a priezvisko Jméno a příjmení
<input type="text"/> Funkcia Funkce	<input type="text"/> Funkcia Funkce	<input type="text"/> Funkcia Funkce
<input type="text"/> Podpis Podpis	<input type="text"/> Podpis Podpis	<input type="text"/> Podpis Podpis
V: <input type="text"/>	V: <input type="text"/>	V: <input type="text"/>
V: <input type="text"/>	V: <input type="text"/>	V: <input type="text"/>
Dňa: <input type="text"/>	Dňa: <input type="text"/>	Dňa: <input type="text"/>
Dne: <input type="text"/>	Dne: <input type="text"/>	Dne: <input type="text"/>

Za klienta

Za klienta

<input type="text"/> Meno a priezvisko Jméno a příjmení	<input type="text"/> Meno a priezvisko Jméno a příjmení
<input type="text"/> Funkcia Funkce	<input type="text"/> Funkcia Funkce
<input type="text"/> Podpis Podpis	<input type="text"/> Podpis Podpis
V: <input type="text"/>	V: <input type="text"/>
V: <input type="text"/>	V: <input type="text"/>
Dňa: <input type="text"/>	Dňa: <input type="text"/>
Dne: <input type="text"/>	Dne: <input type="text"/>