### Národná banka Slovenska

### Odbor dohľadu nad kapitálovým trhom

### Oddelenie prvostupňových konaní

### Imricha Karvaša 1

### 813 25 Bratislava

# **oznámenie o vrátení povolenia na vykonávanie činnosti**

# samostatného finančného agenta\*

# Finančného poradcu\*

**Číslo rozhodnutia o udelení povolenia:**  uveďte číslo rozhodnutia

Meno a priezvisko: uveďte meno a priezvisko SFA alebo FP

Adresa trvalého pobytu: uveďte adresu trvalého pobytu

Adresa miesta podnikania: uveďte adresu miesta podnikania

Rodné číslo\*\*: uveďte rodné číslo

**Týmto podľa § 18 ods. 16 zákona č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov vraciam povolenie na vykonávanie činnosti podľa zákona č. 186/2009 Z. z.**

**V** mesto **dňa** vyberte dátum

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis

\*označte vhodnú možnosť

\*\* pridelené na území SR; žiadateľ so sídlom mimo územia SR uvádza IČO organizačnej zložky podniku na území SR