**Žiadosť o udelenie predchádzajúceho súhlasu**

 **na zmenu obchodného mena alebo sídla inštitúcie elektronických peňazí (ďalej len „žiadosť“)**

podľa § 85 ods. 1 písm. f) zákona č. 492/2009 Z. z. o platobných službách a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „ZoPS“), v spojení s § 85 ods. 3 písm. a) ZoPS, v spojení s § 16 ods. 3 zákona č. 747/2004 Z. z. o dohľade nad finančným trhom a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o dohľade“)

**DO VYPLŇOVACÍCH POLÍ UVÁDZAJTE KONKRÉTNE ÚDAJE, AK JE TO POTREBNÉ, UVEĎTE ODKAZ NA KONKRÉTNU PRÍLOHU, KTORÁ DANÚ SKUTOČNOSŤ PREUKAZUJE S JEJ ČÍSELNÝM OZNAČENÍM**

**I.**

**ORGÁN DOHĽADU**

 **Názov a adresa orgánu dohľadu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Názov orgánu dohľadu** | Národná banka Slovenska (ďalej len „NBS“) |
| **Sídlo** | Imricha Karvaša 1, 813 25 Bratislava |
| **Podateľňa** | Imricha Karvaša 1, 813 25 Bratislava |

**II.**

**NÁLEŽITOSTI ŽIADOSTI**

 **Žiadosť obsahuje údaje o žiadateľovi v nasledovnom rozsahu:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Obchodné meno žiadateľa** **Obchodné meno / Názov spoločnosti žiadateľa, ak je odlišné od obchodného mena** |  |
| **Identifikačné číslo žiadateľa** |  |
| **Sídlo žiadateľa:** **obec, časť obce, ulica, popisné číslo, orientačné číslo, orientačné písmeno, PSČ, štát**  |  |
| **Meno a priezvisko kontaktnej osoby pre komunikáciu s NBS** |  |
| **Telefónne číslo a e-mailová adresa kontaktnej osoby** |  |
| **Výpis z obchodného registra žiadateľa** | Výpis z obchodného registra zabezpečí NBS.  |
| **Doklad o zaplatení poplatku** |  |

**III.**

**PREDCHÁDZAJÚCI SÚHLAS**

**Na udelenie predchádzajúceho súhlasu na zmenu obchodného mena alebo sídla inštitúcie elektronických peňazí podľa § 85 ods. 1 písm. f) ZoPS v spojení s § 85 ods. 2 písm. f) ZoPS je potrebné predložiť**

(Zaškrtnite vhodné políčko)

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **zmena obchodného mena inštitúcie elektronických peňazí**
 | [ ]  |
| * **nový názov obchodného mena inštitúcie elektronických peňazí**
 |  |
| 1. **zmena sídla inštitúcie elektronických peňazí**
 | [ ]  |
| * **nový názov sídla inštitúcie elektronických peňazí**
 |  |

**Na udelenie predchádzajúceho súhlasu na zmenu obchodného mena alebo sídla inštitúcie elektronických peňazí podľa § 85 ods. 1 písm. f) ZoPS v spojení s § 85 ods. 2 písm. f) ZoPS je potrebné predložiť**

|  |  |
| --- | --- |
| **návrh rozhodnutia valného zhromaždenia** |  |
| **doklady preukazujúce skutočnosti podľa § 2 ods. 3 Obchodného zákonníka v znení neskorších predpisov** |  |
| **návrh zmeny stanov inštitúcie elektronických peňazí s vyznačením zmien** |  |

**IV.**

**Osoby oprávnené konať za žiadateľa**

4.1 Štatutárny orgán, zamestnanec žiadateľa alebo iná osoba podľa § 15 ods. 2 zákona o dohľade ☐

**Identifikácia osoby oprávnenej konať za žiadateľa**

|  |  |
| --- | --- |
| **Označenie funkcie** |  |
| **Meno a priezvisko**  |  |
| **Dátum narodenia** |  |
| **Adresa trvalého pobytu:****obec, časť obce, ulica, popisné číslo, orientačné číslo, orientačné písmeno, PSČ, štát** |  |
| **Adresa na doručovanie:****obec, časť obce, ulica, popisné číslo, orientačné číslo, orientačné písmeno, PSČ, štát****(ak je odlišná od adresy trvalého pobytu)** |  |
| **Poverenie tvorí neoddeliteľnú súčasť tejto žiadosti** |  |

4.2 Zástupca žiadateľa podľa § 15 ods. 3 zákona o dohľade ☐

**Identifikácia osoby zastupujúcej žiadateľa**

|  |  |
| --- | --- |
| **Údaje o zástupcovi** |  |
| **Meno a priezvisko/Obchodné meno** |  |
| **Dátum narodenia/Identifikačné číslo** |  |
| **Adresa trvalého pobytu/sídla:****obec, časť obce, ulica, popisné číslo, orientačné číslo, orientačné písmeno, PSČ, štát**(ak je odlišná od adresy trvalého pobytu, alebo sídla) |  |
| **Adresa na doručovanie:****obec, časť obce, ulica, popisné číslo, orientačné číslo, orientačné písmeno, PSČ, štát**(ak je odlišná od adresy trvalého pobytu, alebo sídla) |  |
| **Plnomocenstvo tvorí neoddeliteľnú súčasť tejto žiadosti** |  |

**Čestné vyhlásenie žiadateľa**

☐Vyhlasujem/e úplnosť, správnosť, pravdivosť, pravosť a aktuálnosť žiadosti a jej príloh.

Miesto Dátum

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Meno, priezvisko a podpis osoby/osôb oprávnenej/oprávnených konať za žiadateľa s úradne osvedčeným podpisom |