**Žiadosť o vydanie/zmenu[[1]](#footnote-1) rozhodnutia o registrácii**

 **na poskytovanie platobných služieb**

**(ďalej len „žiadosť“)**

podľa § 79a zákona č. 492/2009 Z. z. o platobných službách a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „ZoPS“)

**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**

**2.1 Identifikačné údaje**

v zmysle **§ 79a v spojení s § 64 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“) a v zmysle **Usmernenia 2, časti 4.1, USMERNENIA EBA/GL/2017/09 k informáciám, ktoré sa majú poskytnúť pre udelenie povolenia platobným inštitúciám a inštitúciám elektronických peňazí a pre registráciu poskytovateľov služieb informovania o účte podľa článku 5 ods. 5 smernice (EÚ) 2015/2366 (ďalej len „Usmernenie EBA povoľovacie“):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Obchodné meno / Názov spoločnosti žiadateľa, ak je odlišný od obchodného mena** |  |
| **Identifikačné číslo žiadateľa**  |  |
| **Sídlo žiadateľa:** **obec, časť obce, ulica, popisné číslo, orientačné číslo, orientačné písmeno, PSČ, štát**  |  |
| **Predmet podnikania, alebo predmet činnosti žiadateľa** |  |
| **E-mailová adresa a webové sídlo spoločnosti, ak existuje** |  |
| **Výška základného imania** |  |
| **Informácia, či žiadateľ niekedy bol, alebo je regulovaný príslušným orgánom v sektore finančných služieb (ak áno, doplňte názov príslušného orgánu, ktorý vydal povolenie/registráciu vrátane čísla povolenia a registrácie)** |  |
| **Všetky prípadné obchodné združenia v oblasti poskytovania plat. služieb, do ktorých má žiadateľ v úmysle vstúpiť** |  |
| **Meno a priezvisko členov štatutárneho orgánu žiadateľa**  |  |
| **Výpis z obchodného registra žiadateľa**  | **Výpis z obchodného registra zabezpečí NBS.** |
| **Výpis z registra trestov žiadateľa** |  |
| **Meno a priezvisko kontaktnej osoby pre komunikáciu s NBS** |  |
| **Telefónne číslo a e-mailová adresa kontaktnej osoby** |  |
| **Doklad o zaplatení poplatku**  |  |

**2.2 Platobné služby, ktoré žiadateľ plánuje poskytovať v zmysle § 2 ods. 1 ZoPS**

|  |  |
| --- | --- |
| **a) vklad finančných prostriedkov v hotovosti na platobný účet a vykonávanie všetkých úkonov súvisiacich s vedením platobného účtu** | [ ]  |
| **b) výber finančných prostriedkov v hotovosti z platobného účtu a vykonávanie všetkých úkonov súvisiacich s vedením platobného účtu** | [ ]  |
| **c) vykonávanie platobných operácií vrátane prevodu finančných prostriedkov z platobného účtu alebo na platobný účet vedený u poskytovateľa platobných služieb** **1. úhradou,** **2. prostredníctvom platobnej karty alebo iného platobného prostriedku,** **3. inkasom** | [ ] [ ] [ ]  |
| **d) vykonávanie platobných operácií z úveru poskytnutého používateľovi platobných služieb** **1. formou povoleného prečerpania platobného účtu, a to**  **1a. úhradou,**  **1b. prostredníctvom platobnej karty alebo iného platobného prostriedku,**  **1c. inkasom, alebo** **2. formou úverového rámca prostredníctvom platobnej karty alebo iného platobného prostriedku** | [ ] [ ] [ ] [ ]  |
| **e) vydávanie platobného prostriedku alebo** | [ ]  |
|  **prijímanie platobných operácií** | [ ]  |
| **f) poukazovanie peňazí** | [ ]  |

**2.3 Zoznam osôb, ktoré budú mať kvalifikovanú účasť na poskytovateľovi platobných služieb v obmedzenom rozsahu v zmysle § 64 ods. 3 písm. b) ZoPS, v spojení s Usmernením 15, časti 4.1, Usmernenia EBA povoľovacieho**

**Právnická osoba[[2]](#footnote-2), ktorá bude mať kvalifikovanú účasť na poskytovateľovi platobných služieb v obmedzenom rozsahu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Obchodné meno / Názov spoločnosti, ak je odlišný od obchodného mena** |  |
| **Identifikačné číslo**  |  |
| **Sídlo žiadateľa:** **obec, časť obce, ulica, popisné číslo, orientačné číslo, orientačné písmeno, PSČ, štát**  |  |
| **Výpis z obchodného registra** | **Výpis z obchodného registra zabezpečí NBS.**  |
| **Výpis z registra trestov právnickej osoby** |  |

**Údaje o kvalifikovanej účasti, ktorú bude mať právnická osoba na poskytovateľovi platobných služieb v obmedzenom rozsahu**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **kvalifikovaná účasť vo forme priameho podielu**
 | [ ]  |
| 1. **kvalifikovaná účasť vo forme nepriameho podielu**
 | [ ]  |
| 1. **výška kvalifikovanej účasti (v %)**
 | % |
| 1. **výška kvalifikovanej účasti (v eur)**
 | eur |
| 1. **výška hlasovacích práv (v %)**
 | % |

**Fyzická osoba[[3]](#footnote-3), ktorá bude mať kvalifikovanú účasť na poskytovateľovi platobných služieb v obmedzenom rozsahu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Meno a priezvisko a rodné priezvisko** |  |
| **Dátum narodenia** |  |
| **Rodné číslo** |  |
| **Adresa trvalého pobytu:****obec, časť obce, ulica, popisné číslo, orientačné číslo, orientačné písmeno, PSČ, štát**  |  |
| **Číslo op. preukazu / číslo pasu** |  |
| **Miesto narodenia** |  |
| **Štátna príslušnosť** |  |
| **Meno a priezvisko otca** |  |
| **Meno a priezvisko matky a rodné priezvisko matky** |  |
| **Telefónne číslo a e-mailová adresa kontaktnej osoby** |  |

**Údaje o kvalifikovanej účasti, ktorú bude mať fyzická osoba na poskytovateľovi platobných služieb v obmedzenom rozsahu**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **kvalifikovaná účasť vo forme priameho podielu**
 | [ ]  |
| 1. **kvalifikovaná účasť vo forme nepriameho podielu**
 | [ ]  |
| 1. **výška kvalifikovanej účasti (v %)**
 | % |
| 1. **výška kvalifikovanej účasti (v eur)**
 | eur |
| 1. **výška hlasovacích práv (v %)**
 | % |

**2.4 Fyzické osoby, ktoré sú navrhované za člena štatutárneho orgánu, prokuristu, člena dozornej rady, vedúceho zamestnanca útvaru vnútornej kontroly a vedúceho zamestnanca zodpovedného za dodržiavanie predpisov týkajúcich sa ochrany pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti, ktorí sú zodpovední za činnosť poskytovania platobnej služby, v zmysle § 64 ods. 3 písm. c) ZoPS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Meno, priezvisko a rodné priezvisko** |  |
| **Dátum narodenia** |  |
| **Rodné číslo** |  |
| **Pohlavie** |  |
| **Adresa trvalého pobytu:****obec, časť obce, ulica, popisné číslo, orientačné číslo, orientačné písmeno, PSČ, štát** |  |
| **Číslo op. preukazu / číslo pasu** |  |
| **Miesto narodenia** |  |
| **Štátna príslušnosť** |  |
| **Meno a priezvisko otca** |  |
| **Meno a priezvisko matky a rodné priezvisko matky** |  |

**2.5 Audítorv zmysle** **Usmernenia 17, časti 4.1 Usmernenia EBA povoľovacieho (v prípade, ak má žiadateľ uzatvorenú zmluvu s audítorom alebo audítorskou spoločnosťou)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ak je audítorom právnická osoba:** |  |
| **Obchodné meno / Názov spoločnosti, ak je odlišný od obchodného mena** |  |
| **Identifikačné číslo** |  |
| **Sídlo:****obec, časť obce, ulica, popisné číslo, orientačné číslo, orientačné písmeno, PSČ, štát** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ak je audítorom fyzická osoba:** |  |
| **Meno a priezvisko** |  |
| **Dátum narodenia** |  |
| **Adresa trvalého pobytu:****obec, časť obce, ulica, popisné číslo, orientačné číslo, orientačné písmeno, PSČ, štát** |  |
| **Štátna príslušnosť** |  |

**III.**

 **Ďalšie skutočnosti**

Ďalšie skutočnosti v súlade a na základe osobitného predpisu - Nariadenie Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) č. 1093/2010 z 24. novembra 2010, ktorým sa zriaďuje Európsky orgán dohľadu (Európsky orgán pre bankovníctvo) a ktorým sa mení a dopĺňa rozhodnutie č. 716/2009/ES a zrušuje rozhodnutie Komisie 2009/78/ES (Ú.v. EÚ L 331, 15.12.2010) v platnom znení.

<https://eur-lex.europa.eu/legal-content/SK/TXT/HTML/?uri=CELEX:32010R1093&from=SK>

**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/Obchodná spoločnosť** |  |
| **Dátum narodenia / Identifikačné číslo** |  |
| **Adresa trvalého pobytu / sídlo podnikania:****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, 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 |

1. Pri žiadosti o zmenu rozhodnutia o registrácii na poskytovanie platobných služieb podľa § 79b ZoPS, žiadosť obsahuje informácie a doklady, ktoré sú predmetom zmeny. [↑](#footnote-ref-1)
2. v prípade viacerých právnických osôb, ktoré budú mať kvalifikovanú účasť na poskytovateľovi platobných služieb v obmedzenom rozsahu je potrebné vyplniť formulár pre každú právnickú osobu samostatne [↑](#footnote-ref-2)
3. v prípade viacerých fyzických osôb, ktoré budú mať kvalifikovanú účasť na poskytovateľovi platobných služieb v obmedzenom rozsahu je potrebné vyplniť formulár pre každú fyzickú osobu samostatne [↑](#footnote-ref-3)