**Doplnenie žiadosti – *žiadateľ uvedie typ žiadosti, ktorej sa doplnenie týka***

**(ďalej len „doplnenie žiadosti“)**

k žiadosti doručenej Národnej banke Slovenska zo dňa:

* *na základe výzvy na odstránenie nedostatkov a doplnenie žiadosti zo dňa ......................, č. sp. ......................, č. záznamu ..........................., alebo*
* *z vlastného podnetu.*

**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.**

 **Doplnenie žiadosti obsahuje údaje o žiadateľovi v nasledovnom rozsahu:**

|  |  |
| --- | --- |
| **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** |  |

**III.**

**DOPLNENIE ŽIADOSTI**

Žiadateľ uvedie vyjadrenie k jednotlivým častiam výzvy na odstránenie nedostatkov a doplnenie žiadosti, prípadne vlastné vyjadrenie k doplneniu žiadosti.

**IV.**

**Zoznam príloh**

Číslovaný zoznam príloh k doplneniu žiadosti podľa zákona č. 492/2009 Z. z. o platobných službách a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a 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, pri jednotlivých prílohách uveďte odkaz na príslušné ustanovenie konkrétneho predpisu (čísla uveďte aj na jednotlivých prílohách), prípadne iných predpisov.

#####

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| P.č. |  Názov prílohy | Odkaz na konkrétne ustanovenie predpisu, ktorého sasa príloha týka |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **V.****Osoby oprávnené konať za žiadateľa**5.1 Štatutárny orgán, zamestnanec žiadateľa alebo iná osoba podľa § 15 ods. 2 zákona č. 747/2004 Z.z. o dohľade nad finančným trhom a o zmene a doplnení niektorých zákonov [ ] **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, alebo sídla** |  |
| **Poverenie tvorí neoddeliteľnú súčasť tejto žiadosti** |  |

5.2 Zástupca žiadateľa podľa § 15 ods. 3 zákona o dohľade zákona č. 747/2004 Z.z. o dohľade nad finančným trhom a o zmene a doplnení niektorých zákonov [ ] **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** |  |
| **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 prehlásenie žiadateľa****[ ]** Vyhlasujem/e úplnosť, správnosť, pravdivosť, pravosť a aktuálnosť doplnenia žiadosti a jej príloh.Miesto Dátum

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

|  |
| --- |
| Meno, priezvisko a podpis osoby/osôb oprávnenej/oprávnených konať za žiadateľa s úradne osvedčeným podpisom[[1]](#footnote-1) |
|  |

  |

1. Ak za žiadateľa podpisujú doplnenie žiadosti rovnaké osoby, ktoré podpisovali pôvodnú žiadosť, podpisy osôb na doplnení žiadosti nemusia byť úradne osvedčené. [↑](#footnote-ref-1)