

Žádost
o povolení k provozování činnosti tuzemskou zajišťovnou
podle zákona č. 277/2009 Sb., o pojišťovnictví, ve znění pozdějších předpisů

I.
SPRÁVNÍ ORGÁN

1. Název a adresa správního orgánu, jemuž je žádost určena

Název správního orgánu	Česká národní banka
Sídlo	Na Příkopě 28, Praha 1, PSČ 115 03
Podatelna	Senovážná 3, Praha 1, PSČ 115 03
Elektronická podatelna	ID datové schránky: 8tgaiej podatelna@cnb.cz

II.
ŽADATEL

2. Žadatel - osoba, které má být povolení uděleno

Obchodní firma, anebo název	
Adresa sídla ve tvaru ^{a/} obec, část obce, ulice, číslo popisné, číslo orientační, písmeno orientační, PSČ, stát	

III.
ČINNOSTI TUZEMSKÉ ZAJIŠŤOVNY

3. Uvedení typu zajišťovací činnosti, kterou má tuzemská zajišťovna provozovat

<input type="checkbox"/> zajišťovací činnost pro neživotní zajištění
<input type="checkbox"/> zajišťovací činnost pro životní zajištění

IV.
SEZNAM ŘÍLOH

4. Číslovaný seznam příloh podle vyhlášky^{b/}, případně podle jiného právního předpisu např. zmocnění k zastupování, **nebo pro účely vedeného řízení**, např. seznam účastníků správního řízení; v případě, že k téže záležitosti je uvedeno více příloh, uveďte se jejich počet, např. u dokladů k posouzení důvěryhodnosti osob v klíčové funkci (čísla uveďte i na samotných přílohách, pokud se příloha skládá z více dokumentů, označte je navíc písmeny)

P. č.	Název přílohy	Počet

V.
PROHLÁŠENÍ

Prohlašuji, že údaje uvedené v žádosti, listinných dokumentech a dokladech a v přílohách jsou pravdivé, aktuální a úplné.

VI.
DALŠÍ INFORMACE SOUVISEJÍCÍ S PODÁNÍM ŽÁDOSTI

5. Identifikace osoby oprávněné jednat za žadatele – zastupuje-li žadatele statutární orgán, člen statutárního orgánu nebo pověřený zaměstnanec nebo jiná osoba k tomu pověřená

Označení funkce	
Jméno (a) a příjmení/Obchodní firma, anebo název^{c/}	
Datum narození/Identifikační číslo osoby	
Adresa bydliště/sídla ve tvaru obec, část obce, ulice, číslo popisné, číslo orientační, písmeno orientační, PSČ, stát	
Adresa pro doručování^{d/}, pokud je odlišná od adresy uvedené výše, ve tvaru obec, část obce, ulice, číslo popisné, číslo orientační, písmeno orientační, PSČ, stát	

6. Identifikace osoby zastupující žadatele – zastupuje-li žadatele zmocněnec na základě plné moci

Údaj o zástupci^{e/}	
Jméno (a) a příjmení / Obchodní firma, anebo název^{c/}	
Datum narození/Identifikační číslo osoby	
Adresa bydliště/ sídla ve tvaru obec, část obce, ulice, číslo popisné, číslo orientační, písmeno orientační, PSČ, stát	
Adresa pro doručování^{d/}, pokud je odlišná od adresy uvedené výše, ve tvaru obec, část obce, ulice, číslo popisné, číslo orientační, písmeno orientační, PSČ, stát	

Další nepovinné údaje

Kontaktní údaje, které v případě potřeby urychlí kontakt s Vámi a řešení případného problému (jméno a příjmení, ID datové schránky, e-mail, telefonní číslo)

Místo

Datum

Jméno a příjmení^{f/} a podpis

a/ Pokud je v době podání známa.

b/ Vyhláška č. 307/2016 Sb., o žádostech podle zákona o pojišťovnictví.

c/ Právnícká osoba uvede též fyzickou osobu, která za ni jedná (jméno, příjmení, funkce nebo pracovní zařazení).

d/ § 19 odst. 3 správního řádu.

e/ Například advokát, notář, obecný zmocněnec.

f/ Osoba jednáající za žadatele oprávněná k podpisu.