

DOTAZNÍK pro účely identifikace a kontroly klienta

Tento formulář slouží pro účely plnění povinností identifikace a kontroly klienta dle zákona č. 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu (Zákon proti praní špinavých peněz) (dále jen „Zákon“),

Poučení: Dle Zákona klient poskytne povinné osobě informace, které jsou k provedení identifikace a kontroly nezbytné, včetně předložení příslušných dokladů. Pokud se klient odmítne podrobit identifikaci nebo neposkytne potřebnou součinnost při kontrole, povinná osoba odmítne uskutečnění obchodu.

Klient	
Jméno a příjmení	
Rodné číslo/datum narození	
Pohlaví	
Státní občanství	
Místo narození	
Trvalý pobyt	
U podnikajících osob Obchodní firma a identifikační číslo	
Místo podnikání	

Prohlášení klienta	
Účel obchodu	<input type="checkbox"/> Nabytí nemovité věci/družstevního podílu/práv pro potřeby vlastního bydlení <input type="checkbox"/> Nabytí nemovité věci/družstevního podílu/práv na investici/podnikání <input type="checkbox"/> Jiný: _____
Zdroje finančních prostředků	<input type="checkbox"/> Úspory - příjem z vlastní činnosti (specifikujte níže v bodech 5. a 6.) - zaměstnání <input type="checkbox"/> - podnikání (obor) <input type="checkbox"/> - jiná _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Úvěr (příp. zápůjčka) poskytnutý bankou či spořitelnou <input type="checkbox"/> Úvěr (příp. zápůjčka) poskytnutý jiným subjektem - poskytovatel (jméno a vztah ke klientovi) _____ _____ <input type="checkbox"/> Dědictví (jméno zůstavitele) _____ <input type="checkbox"/> Dar (jméno dárce a vztah ke klientovi) _____ <input type="checkbox"/> Prodej nemovité věci (specifikace) _____ <input type="checkbox"/> Jiný (specifikujte) _____
Provádí klient tuto transakci ve svůj prospěch?	
ANO <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
Pokud ne, uveďte prosím podrobnosti:	
Je klient nebo osoba jemu blízká politicky exponovanou osobou?¹	

¹ Pro účely tohoto prohlášení se **politicky exponovanou osobou** ve smyslu § 4 odst. 5 Zákona rozumí: **a)** fyzická osoba, která je nebo byla ve významné veřejné funkci s celostátním nebo regionálním významem, jako je zejména hlava státu, předseda vlády, vedoucí ústředního orgánu státní správy a jeho zástupce (náměstek, státní tajemník), člen parlamentu, člen řídicího orgánu politické strany, vedoucí představitel územní samosprávy, soudce nejvyššího soudu, ústavního soudu nebo jiného nejvyššího justičního orgánu, proti jehož rozhodnutí obecně až na výjimky nelze použít opravné prostředky, člen bankovní rady centrální banky, vysoký důstojník ozbrojených sil nebo sboru, člen nebo zástupce člena, je-li jím právnická osoba, statutárního orgánu obchodní korporace ovládané státem, velvyslanec nebo vedoucí diplomatické mise, anebo fyzická osoba, která obdobnou funkci vykonává nebo vykonávala v jiném státě, v orgánu Evropské unie anebo v mezinárodní organizaci, a **b)** fyzická osoba, která je **1.** osobou blízkou k osobě uvedené v písmenu a), **2.** společníkem nebo skutečným majitelem stejné právnické osoby, popřípadě svěřenského fondu, jako osoba uvedená v písmenu a), nebo je o ní povinné osobě známo, že je v jakémkoli jiném blízkém podnikatelském vztahu s osobou uvedenou v písmenu a), nebo **3.** skutečným majitelem právnické osoby, popřípadě svěřenského fondu, o kterých je povinné osobě známo, že byly vytvořeny ve prospěch osoby uvedené v písmenu a).

ANO <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
Pokud ano, uveďte, prosím, jméno a příjmení takové osoby a kdy a jakou veřejnou funkci vykonává/vykonával:	
Je klient z rizikové země, popř. ze země, kde jsou uplatňovány mezinárodní sankce?²	
ANO <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
Pokud ano, uveďte, prosím, z jaké země:	
Je klient nebo osoba jemu blízká osobou vůči níž Česká republika uplatňuje mezinárodní sankce?	
ANO <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
Pokud ano, uveďte prosím podrobnosti:	

Předložené doklady	
Doklad o oprávnění zástupce klienta za něj jednat	
Doklad k identifikaci klienta	Druh dokladu
	Číslo dokladu
	Vydaný orgánem/státem
	Doba platnosti

<input type="checkbox"/>	Klient prohlašuje, že souhlasí s tím, aby kopie příslušných dokladů totožnosti byly přílohou tohoto dotazníku.
--------------------------	---

Klient podpisem potvrzuje, že všechny uvedené údaje jsou ke dni podpisu tohoto dokumentu pravdivé, úplné a správné.

V Praze dne _____

Podpis _____

Identifikace a úvodní kontrola klienta byla provedena	
Povinná osoba:	Datum:
DOKUMENTY POUŽITÉ PRO IDENTIFIKACI A KONTROLU KLIENTA	
- Průkaz totožnosti osoby uvedené výše	
-	

Podpis povinné osoby _____

² Seznam vysoce rizikových třetích zemí: <https://www.financnianalytickyrad.cz/archiv/seznam-vysoce-rizikovych-zemi-podle-eu-a-fatf-archiv.html>