

NEVYPLŇOVAT  
Místo pro nalepení čárového kódu v ČMSS



## IDENTIFIKACE OSOBY

Českomoravská stavební spořitelna, a.s., sídlo: Vinohradská 3218/169, P. O. Box 117, 100 17 Praha 10, IČO: 49241397, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, spisová značka B 2117 (dále jen „ČMSS“), tel.: 225 225 225, fax: 225 225 999, internet: www.cmss.cz, e-mail: info@cmss.cz

Číslo smlouvy SS/úvěrového případu \_\_\_\_\_ Kód banky 7960

Poučení: Než začnete s vyplňováním formuláře, důkladně jej prostudujte. Nesprávně nebo neúplně vyplněný formulář není ČMSS povinna akceptovat. ČMSS nebude rovněž tento formulář akceptovat v případě, že zmocněncem je smluvní partner ČMSS. Provedení je pro účely zákona č. 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu. Identifikaci provede bezplatně smluvní partner ČMSS, popř. notář nebo kontaktní místo veřejné správy (czech point).

Zmocněnec  Statutární zástupce právnické osoby<sup>1)</sup>  Majitel právnické osoby<sup>1)</sup>

Identifikovaná osoba

muž  žena

Jméno, příjmení, titul \_\_\_\_\_

Rodné číslo \_\_\_\_\_ Státní občanství \_\_\_\_\_ Místo narození \_\_\_\_\_ Stát narození \_\_\_\_\_

### Místo trvalého pobytu dle průkazu

Ulice \_\_\_\_\_ č. domu \_\_\_\_\_

PSČ, obec \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Kontaktní telefon +420 \_\_\_\_\_

Průkaz totožnosti - druh<sup>2)</sup> \_\_\_\_\_ Číslo \_\_\_\_\_ Platnost do \_\_\_\_\_ Vydal (stát/Orgán) \_\_\_\_\_

### Plná moc vystavená zmocnitelem<sup>3)</sup>

Jméno, příjmení, titul \_\_\_\_\_

Rodné číslo \_\_\_\_\_ Státní občanství \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Kontaktní telefon +420 \_\_\_\_\_

Průkaz totožnosti - druh<sup>2)</sup> \_\_\_\_\_ Číslo \_\_\_\_\_ Platnost do \_\_\_\_\_ Vydal (stát/Orgán) \_\_\_\_\_

### Čestné prohlášení účastníka stavebního spoření<sup>4)</sup>

(U nezletilých osob jeho zákonného zástupce/opatrovníka nebo poručníka/osoby jednající za právnickou osobu/cizince)

Podle § 4, odst. 5) zákona č. 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu, prohlašuji na svou čest, že  jsem  nejsem politicky exponovanou osobou podle tohoto zákona.

V případě, že je zaškrtnuto „jsem“, ČMSS může podle § 9 zákona č. 253/2008 Sb. požadovat další podklady nutné k úspěšnému uzavření smlouvy.

V \_\_\_\_\_ Dne \_\_\_\_\_

Podpis identifikované osoby

### Identifikace osoby podle zákona číslo. 253/2008 Sb.

Svým podpisem potvrzuji, že jsem ověřil/a totožnost a správnost údajů výše uvedené fyzické osoby/zástupce, včetně shody podoby s vyobrazením v platném průkazu totožnosti a právní způsobilost ověřované osoby. U práv. osoby jsem též ověřil/a identifikační údaje z dokladu o existenci práv. osoby.

V \_\_\_\_\_ Dne \_\_\_\_\_

Razítko smluvního partnera<sup>5)</sup>

Podpis (zprostředkovatel) \_\_\_\_\_ ČPU \_\_\_\_\_

### Informace o zpracování osobních údajů

Účastníci berou na vědomí, že osobní údaje ČMSS zpracovává a nakládá s nimi tak, jak je uvedeno v Informačním memorandu o zpracování osobních údajů dostupném na <http://www.cmss.cz/osobni-udaje>, se kterým se seznámili.

Vysvětlivky: 1) Identifikace nenahrazuje „Podpisový vzor“

2) Druh platného průkazu: OP - občanský průkaz, CP - cestovní průkaz, PP-EU - průkaz o povolení k pobytu příslušníka státu Evropských společenství, PP-CIZINEC - průkaz o povolení k pobytu pro cizince

3) Vyplňte v případě, že osoba v záhlaví je uvedena jako „Zmocněnec“

4) Není třeba vyplňovat u „Zmocněnce“

5) Vysvětlení PEP viz. cmss.cz