

Dodatek numer / Dodatek číslo: Numer umowy ramowej / Rámcová smlouva číslo: Wersja / Verze: 2/2020

Strony Umowy:

AKCENTA CZ a.s. z siedzibą w Pradze 1, Salvátorská 931/8, kod poczt. 11000, Czechy, REGON (IČ): 251 63 680, NIP: CZ251 63 680, wpisana do Rejestru Handlowego prowadzonego przez Sąd Miejski w Pradze, oddział B, nr 9662
Adres korespondencyjny: AKCENTA CZ a.s., Nerudova 1361/31, 500 02 Hradec Králové 2, Czechy, info@akcenta.eu
(dalej tylko „AKCENTA“) między

Smluvní strany:

AKCENTA CZ a.s. se sídlem Praha 1, Salvátorská 931/8, PSČ 110 00, Česká republika, IČ 251 63 680, DIČ CZ 251 63 680, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 9662
Korespondenční adresa: AKCENTA CZ a.s., Nerudova 1361/31, 500 02 Hradec Králové 2, Česká republika, info@akcenta.eu
(dále jen „AKCENTA“) na straně jedné

I

A

Firma/Nazwa: Obchodní firma/Název:	<input type="text"/>		
Zarejestrowany w <i>Zapsána u</i>	Sad Okregowy, Rejestr Handlowy: Krajský soud, obchodní rejstřík v:	Oddział: Oddíl:	Nr: Vložka:
	Urząd ds. działalności gospodarczej w: Živnostenský úřad v:	Znak sprawy: Č.j.:	
	Regon: IČ:	NIP: DIČ:	
	Rezydencja podatkowa: Daňový domicil:	NIP (US/TIN): Daňové číslo (US/TIN):	
Siedziba <i>Sídlo</i>	Miejscowość: Obec:	Dzielnica: Část obce:	Państwo: Stát:
	Ulica: Ulice:	Nr domu: Č.p.:	Nr mieszcz.: Č.o.:
			Kod poczt.: PSČ:
Adres korespondencyjny <i>Korespondenční adresa</i>	Miejscowość: Obec:	Dzielnica: Část obce:	Państwo: Stát:
	Ulica: Ulice:	Nr domu: Č.p.:	Nr mieszcz.: Č.o.:
			Kod poczt.: PSČ:
Dane kontaktowe <i>Kontaktní údaje</i>	Tel.: Tel.:	E-mail: E-mail:	

(zwana dalej „Klient“) z drugiej strony
(dále jen „Klient“) na straně druhé

Osoba fizyczna / Reprezentowana przez
Fyzická osoba / Zastoupená

Imię i nazwisko: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	PESEL: Rodné číslo:	<input type="text"/>	Data urodzenia: Datum narození:	<input type="text"/>
Pełniona funkcja: Funkce:	<input type="text"/>				
Pobyt w <i>Trvalý pobyt</i>	Miejscowość: Obec:	Dzielnica: Část obce:	Państwo: Stát:		
	Ulica: Ulice:	Nr domu: Č.p.:	Nr mieszcz.: Č.o.:	Kod poczt.: PSČ:	
Dane identyfikacyjne <i>Identifikační údaje</i>	Nr DO (dowód tożsamości): Číslo průkazu totožnosti:	Typ dokumentu: Typ dokladu:	Kto wystawił (kraj): Vystavený kým (stát):		
	Dnia: Dne:	Ważny do: Platnost do:	Miejsce urodzenia: Místo narození:	Płeć: Pohlaví:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	Obywatelstwo: Státní příslušnost:	<input type="text"/>		OEP ¹⁾ : PEP ¹⁾ :	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Nie
Dane kontaktowe <i>Kontaktní údaje</i>	Tel.: Tel.:	Tel. kom.: Mobil:			
	E-mail: E-mail:	Autoryzacja SMS: Autentizační SMS:			
	Informacje handlowe: Souhlas se zasíláním obchodních sdělení:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		Promocje firmowe: Souhlas se zasíláním pozvánek na firemní akce:	
	Informacje SMS: Souhlas se zasíláním SMS informací:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		Zgoda z przekazaniem kopii dokumentu tożsamości: Souhlas s poskytnutím kopie dokladu totožnosti:	
		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	

¹⁾ Oświadczenie osoby kontrolującej dotyczące swojej pozycji jako Osoby Politycznie Ekspozowanej, zgodnie z definicją pojęcia zawartą w art. II OWB.

¹⁾ Prohlášení oprávněné osoby ohledně svého postavení jako Politicky exponovaná osoba, jak je tento pojem vymezen v čl. II VOP.

Osoba fizyczna / Reprezentowana przez

Fyzická osoba / Zastoupená

Imię i nazwisko: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	PESEL: Rodné číslo:	<input type="text"/>	Data urodzenia: Datum narození:	<input type="text"/>			
Pełniona funkcja: Funkce:	<input type="text"/>							
Pobyt w Trvalý pobyt	Miejscowość: Obec:	<input type="text"/>	Dzielnica: Část obce:	<input type="text"/>	Państwo: Stát:	<input type="text"/>		
	Ulica: Ulice:	<input type="text"/>	Nr domu: Č.p.:	<input type="text"/>	Nr mieszk.: Č.o.:	<input type="text"/>	Kod poczt.: PSČ:	<input type="text"/>
Dane identyfikacyjne Identifikační údaje	Nr DO (dowód tożsamości): Číslo průkazu totožnosti:	<input type="text"/>	Typ dokumentu: Typ dokladu:	<input type="text"/>	Kto wystawił (kraj): Vystavený kým (stát):	<input type="text"/>		
	Dnia: Dne:	<input type="text"/>	Ważny do: Platnost do:	<input type="text"/>	Miejsce urodzenia: Místo narození:	<input type="text"/>	Płeć: Pohlaví:	<input type="text"/>
	Obywatelstwo: Státní příslušnost:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	OEP¹⁾: PEP ¹⁾ :	<input type="checkbox"/> Tak Ano	<input type="checkbox"/> Nie Ne		
Dane kontaktowe Kontaktní údaje	Tel.: Tel.:	<input type="text"/>	Tel. kom.: Mobil:	<input type="text"/>				
	E-mail: E-mail:	<input type="text"/>		Autoryzacja SMS: Autentizační SMS:	<input type="text"/>			
	Informacje handlowe: Souhlas se zasíláním obchodních sdělení:	<input type="checkbox"/> Tak Ano	<input type="checkbox"/> Nie Ne	Promocje firmowe: Souhlas se zasíláním pozvánek na firemní akce:	<input type="checkbox"/> Tak Ano	<input type="checkbox"/> Nie Ne		
	Informacje SMS: Souhlas se zasíláním SMS informací:	<input type="checkbox"/> Tak Ano	<input type="checkbox"/> Nie Ne	Zgoda z przekazaniem kopii dokumentu tożsamości: Souhlas s poskytnutím kopie dokladu totožnosti:	<input type="checkbox"/> Tak Ano			

Osoba fizyczna / Reprezentowana przez

Fyzická osoba / Zastoupená

Imię i nazwisko: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	PESEL: Rodné číslo:	<input type="text"/>	Data urodzenia: Datum narození:	<input type="text"/>			
Pełniona funkcja: Funkce:	<input type="text"/>							
Pobyt w Trvalý pobyt	Miejscowość: Obec:	<input type="text"/>	Dzielnica: Část obce:	<input type="text"/>	Państwo: Stát:	<input type="text"/>		
	Ulica: Ulice:	<input type="text"/>	Nr domu: Č.p.:	<input type="text"/>	Nr mieszk.: Č.o.:	<input type="text"/>	Kod poczt.: PSČ:	<input type="text"/>
Dane identyfikacyjne Identifikační údaje	Nr DO (dowód tożsamości): Číslo průkazu totožnosti:	<input type="text"/>	Typ dokumentu: Typ dokladu:	<input type="text"/>	Kto wystawił (kraj): Vystavený kým (stát):	<input type="text"/>		
	Dnia: Dne:	<input type="text"/>	Ważny do: Platnost do:	<input type="text"/>	Miejsce urodzenia: Místo narození:	<input type="text"/>	Płeć: Pohlaví:	<input type="text"/>
	Obywatelstwo: Státní příslušnost:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	OEP¹⁾: PEP ¹⁾ :	<input type="checkbox"/> Tak Ano	<input type="checkbox"/> Nie Ne		
Dane kontaktowe Kontaktní údaje	Tel.: Tel.:	<input type="text"/>		Tel. kom.: Mobil:	<input type="text"/>			
	E-mail: E-mail:	<input type="text"/>		Autoryzacja SMS: Autentizační SMS:	<input type="text"/>			
	Informacje handlowe: Souhlas se zasíláním obchodních sdělení:	<input type="checkbox"/> Tak Ano	<input type="checkbox"/> Nie Ne	Promocje firmowe: Souhlas se zasíláním pozvánek na firemní akce:	<input type="checkbox"/> Tak Ano	<input type="checkbox"/> Nie Ne		
	Informacje SMS: Souhlas se zasíláním SMS informací:	<input type="checkbox"/> Tak Ano	<input type="checkbox"/> Nie Ne	Zgoda z przekazaniem kopii dokumentu tożsamości: Souhlas s poskytnutím kopie dokladu totožnosti:	<input type="checkbox"/> Tak Ano			

Osoba fizyczna / Reprezentowana przez

Fyzická osoba / Zastoupená

Imię i nazwisko: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	PESEL: Rodné číslo:	<input type="text"/>	Data urodzenia: Datum narození:	<input type="text"/>			
Pełniona funkcja: Funkce:	<input type="text"/>							
Pobyt w Trvalý pobyt	Miejscowość: Obec:	<input type="text"/>	Dzielnica: Část obce:	<input type="text"/>	Państwo: Stát:	<input type="text"/>		
	Ulica: Ulice:	<input type="text"/>	Nr domu: Č.p.:	<input type="text"/>	Nr mieszk.: Č.o.:	<input type="text"/>	Kod poczt.: PSČ:	<input type="text"/>
Dane identyfikacyjne Identifikační údaje	Nr DO (dowód tożsamości): Číslo průkazu totožnosti:	<input type="text"/>	Typ dokumentu: Typ dokladu:	<input type="text"/>	Kto wystawił (kraj): Vystavený kým (stát):	<input type="text"/>		
	Dnia: Dne:	<input type="text"/>	Ważny do: Platnost do:	<input type="text"/>	Miejsce urodzenia: Místo narození:	<input type="text"/>	Płeć: Pohlaví:	<input type="text"/>
	Obywatelstwo: Státní příslušnost:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	OEP¹⁾: PEP ¹⁾ :	<input type="checkbox"/> Tak Ano	<input type="checkbox"/> Nie Ne		
Dane kontaktowe Kontaktní údaje	Tel.: Tel.:	<input type="text"/>		Tel. kom.: Mobil:	<input type="text"/>			
	E-mail: E-mail:	<input type="text"/>		Autoryzacja SMS: Autentizační SMS:	<input type="text"/>			
	Informacje handlowe: Souhlas se zasíláním obchodních sdělení:	<input type="checkbox"/> Tak Ano	<input type="checkbox"/> Nie Ne	Promocje firmowe: Souhlas se zasíláním pozvánek na firemní akce:	<input type="checkbox"/> Tak Ano	<input type="checkbox"/> Nie Ne		
	Informacje SMS: Souhlas se zasíláním SMS informací:	<input type="checkbox"/> Tak Ano	<input type="checkbox"/> Nie Ne	Zgoda z przekazaniem kopii dokumentu tożsamości: Souhlas s poskytnutím kopie dokladu totožnosti:	<input type="checkbox"/> Tak Ano			

¹⁾ Oświadczenie osoby kontrolującej dotyczące swojej pozycji jako Osoby Politycznie Ekspozowanej, zgodnie z definicją pojęcia zawartą w art. II OWH.¹⁾ Prohlášení oprávněné osoby ohledně svého postavení jako Politicky exponovaná osoba, jak je tento pojem vymezen v čl. II VOP.

Dane osoby upoważnionej / Údaje o Oprávněné osobě

Imię i nazwisko: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	PESEL: Rodné číslo:	<input type="text"/>	Data urodzenia: Datum narození:	<input type="text"/>			
Pełniona funkcja: Funkce:	<input type="text"/>							
Pobyt w Trvalý pobyt	Miejscowość: Obec:	<input type="text"/>	Dzielnica: Část obce:	<input type="text"/>	Państwo: Stát:	<input type="text"/>		
	Ulica: Ulice:	<input type="text"/>	Nr domu: Č.p.:	<input type="text"/>	Nr mieszk.: Č.o.:	<input type="text"/>	Kod poczt.: PSČ:	<input type="text"/>
Dane identyfikacyjne Identifikační údaje	Nr DO (dowód tożsamości): Číslo průkazu totožnosti:	<input type="text"/>	Typ dokumentu: Typ dokladu:	<input type="text"/>	Kto wystawił (kraj): Vystavený kým (stát):	<input type="text"/>		
	Dnia: Dne:	<input type="text"/>	Ważny do: Platnost do:	<input type="text"/>	Miejsce urodzenia: Místo narození:	<input type="text"/>	Płeć: Pohlaví:	<input type="text"/>
	Obywatelstwo: Státní příslušnost:	<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Dane kontaktowe Kontaktní údaje	Tel.: Tel.:	<input type="text"/>	Tel. kom.: Mobil:	<input type="text"/>	Autoryzacja SMS: Autentizační SMS:	<input type="text"/>		
	E-mail: E-mail:	<input type="text"/>		Wzór podpisu: Vzorový podpis: <input type="text"/>				
	OLB: OLB:	<input type="checkbox"/> Pełny dostęp Plný přístup	<input type="checkbox"/> Tylko do odczytu Pouze náhled	<input type="checkbox"/> Prawo do nanoszenia zmian Oprávnění zastupující osoby				
	Informacje handlowe: Souhlas se zasíláním obchodních sdělení:	<input type="checkbox"/> Tak Ano	<input type="checkbox"/> Nie Ne	Promocje firmowe: Souhlas se zasíláním pozvánek na firemní akce:	<input type="checkbox"/> Tak Ano	<input type="checkbox"/> Nie Ne		
	Informacje SMS: Souhlas se zasíláním SMS informací:	<input type="checkbox"/> Tak Ano	<input type="checkbox"/> Nie Ne	Zgoda z przekazaniem kopii dokumentu tożsamości: Souhlas s poskytnutím kopie dokladu totožnosti:	<input type="checkbox"/> Tak Ano			

Dane osoby upoważnionej / Údaje o Oprávněné osobě

Imię i nazwisko: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	PESEL: Rodné číslo:	<input type="text"/>	Data urodzenia: Datum narození:	<input type="text"/>			
Pełniona funkcja: Funkce:	<input type="text"/>							
Pobyt w Trvalý pobyt	Miejscowość: Obec:	<input type="text"/>	Dzielnica: Část obce:	<input type="text"/>	Państwo: Stát:	<input type="text"/>		
	Ulica: Ulice:	<input type="text"/>	Nr domu: Č.p.:	<input type="text"/>	Nr mieszk.: Č.o.:	<input type="text"/>	Kod poczt.: PSČ:	<input type="text"/>
Dane identyfikacyjne Identifikační údaje	Nr DO (dowód tożsamości): Číslo průkazu totožnosti:	<input type="text"/>	Typ dokumentu: Typ dokladu:	<input type="text"/>	Kto wystawił (kraj): Vystavený kým (stát):	<input type="text"/>		
	Dnia: Dne:	<input type="text"/>	Ważny do: Platnost do:	<input type="text"/>	Miejsce urodzenia: Místo narození:	<input type="text"/>	Płeć: Pohlaví:	<input type="text"/>
	Obywatelstwo: Státní příslušnost:	<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Dane kontaktowe Kontaktní údaje	Tel.: Tel.:	<input type="text"/>	Tel. kom.: Mobil:	<input type="text"/>	Autoryzacja SMS: Autentizační SMS:	<input type="text"/>		
	E-mail: E-mail:	<input type="text"/>		Wzór podpisu: Vzorový podpis: <input type="text"/>				
	OLB: OLB:	<input type="checkbox"/> Pełny dostęp Plný přístup	<input type="checkbox"/> Tylko do odczytu Pouze náhled	<input type="checkbox"/> Prawo do nanoszenia zmian Oprávnění zastupující osoby				
	Informacje handlowe: Souhlas se zasíláním obchodních sdělení:	<input type="checkbox"/> Tak Ano	<input type="checkbox"/> Nie Ne	Promocje firmowe: Souhlas se zasíláním pozvánek na firemní akce:	<input type="checkbox"/> Tak Ano	<input type="checkbox"/> Nie Ne		
	Informacje SMS: Souhlas se zasíláním SMS informací:	<input type="checkbox"/> Tak Ano	<input type="checkbox"/> Nie Ne	Zgoda z przekazaniem kopii dokumentu tożsamości: Souhlas s poskytnutím kopie dokladu totožnosti:	<input type="checkbox"/> Tak Ano			

Dane osoby upoważnionej / Údaje o Oprávněné osobě

Imię i nazwisko: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	PESEL: Rodné číslo:	<input type="text"/>	Data urodzenia: Datum narození:	<input type="text"/>			
Pełniona funkcja: Funkce:	<input type="text"/>							
Pobyt w Trvalý pobyt	Miejscowość: Obec:	<input type="text"/>	Dzielnica: Část obce:	<input type="text"/>	Państwo: Stát:	<input type="text"/>		
	Ulica: Ulice:	<input type="text"/>	Nr domu: Č.p.:	<input type="text"/>	Nr mieszk.: Č.o.:	<input type="text"/>	Kod poczt.: PSČ:	<input type="text"/>
Dane identyfikacyjne Identifikační údaje	Nr DO (dowód tożsamości): Číslo průkazu totožnosti:	<input type="text"/>	Typ dokumentu: Typ dokladu:	<input type="text"/>	Kto wystawił (kraj): Vystavený kým (stát):	<input type="text"/>		
	Dnia: Dne:	<input type="text"/>	Ważny do: Platnost do:	<input type="text"/>	Miejsce urodzenia: Místo narození:	<input type="text"/>	Płeć: Pohlaví:	<input type="text"/>
	Obywatelstwo: Státní příslušnost:	<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Dane kontaktowe Kontaktní údaje	Tel.: Tel.:	<input type="text"/>	Tel. kom.: Mobil:	<input type="text"/>	Autoryzacja SMS: Autentizační SMS:	<input type="text"/>		
	E-mail: E-mail:	<input type="text"/>		Wzór podpisu: Vzorový podpis: <input type="text"/>				
	OLB: OLB:	<input type="checkbox"/> Pełny dostęp Plný přístup	<input type="checkbox"/> Tylko do odczytu Pouze náhled	<input type="checkbox"/> Prawo do nanoszenia zmian Oprávnění zastupující osoby				
	Informacje handlowe: Souhlas se zasíláním obchodních sdělení:	<input type="checkbox"/> Tak Ano	<input type="checkbox"/> Nie Ne	Promocje firmowe: Souhlas se zasíláním pozvánek na firemní akce:	<input type="checkbox"/> Tak Ano	<input type="checkbox"/> Nie Ne		
	Informacje SMS: Souhlas se zasíláním SMS informací:	<input type="checkbox"/> Tak Ano	<input type="checkbox"/> Nie Ne	Zgoda z przekazaniem kopii dokumentu tożsamości: Souhlas s poskytnutím kopie dokladu totožnosti:	<input type="checkbox"/> Tak Ano			

Rachunek bankowy klienta

Bankovní spojení klienta

Nazwa rachunku: Název účtu:	<input type="text"/>	Waluta: Měna:	<input type="text"/>
Adres beneficjenta: Adresa příjemce:	<input type="text"/>		
IBAN: IBAN:	<input type="text"/>	Nr rachunku: Číslo účtu:	<input type="text"/>
BIC/SWIFT: BIC/SWIFT:	<input type="text"/>	Kod banku: Kód banky:	<input type="text"/>
Adres banku: Adresa banky:	<input type="text"/>	Nazwa banku: Název banky:	<input type="text"/>
Bank korespondencyjny <i>Korespondenční banka</i>	Nr rachunku: Číslo účtu:	<input type="text"/>	Routing: Kódy pro směrování:
	BIC/SWIFT: BIC/SWIFT:	<input type="text"/>	Nazwa banku: Název banky:
	Adres banku: Adresa banky:	<input type="text"/>	Routing: Kódy pro směrování:

Rachunek bankowy klienta

Bankovní spojení klienta

Nazwa rachunku: Název účtu:	<input type="text"/>	Waluta: Měna:	<input type="text"/>
Adres beneficjenta: Adresa příjemce:	<input type="text"/>		
IBAN: IBAN:	<input type="text"/>	Nr rachunku: Číslo účtu:	<input type="text"/>
BIC/SWIFT: BIC/SWIFT:	<input type="text"/>	Kod banku: Kód banky:	<input type="text"/>
Adres banku: Adresa banky:	<input type="text"/>	Nazwa banku: Název banky:	<input type="text"/>
Bank korespondencyjny <i>Korespondenční banka</i>	Nr rachunku: Číslo účtu:	<input type="text"/>	Routing: Kódy pro směrování:
	BIC/SWIFT: BIC/SWIFT:	<input type="text"/>	Nazwa banku: Název banky:
	Adres banku: Adresa banky:	<input type="text"/>	Routing: Kódy pro směrování:

Rachunek bankowy klienta

Bankovní spojení klienta

Nazwa rachunku: Název účtu:	<input type="text"/>	Waluta: Měna:	<input type="text"/>
Adres beneficjenta: Adresa příjemce:	<input type="text"/>		
IBAN: IBAN:	<input type="text"/>	Nr rachunku: Číslo účtu:	<input type="text"/>
BIC/SWIFT: BIC/SWIFT:	<input type="text"/>	Kod banku: Kód banky:	<input type="text"/>
Adres banku: Adresa banky:	<input type="text"/>	Nazwa banku: Název banky:	<input type="text"/>
Bank korespondencyjny <i>Korespondenční banka</i>	Nr rachunku: Číslo účtu:	<input type="text"/>	Routing: Kódy pro směrování:
	BIC/SWIFT: BIC/SWIFT:	<input type="text"/>	Nazwa banku: Název banky:
	Adres banku: Adresa banky:	<input type="text"/>	Routing: Kódy pro směrování:

Rachunek bankowy klienta

Bankovní spojení klienta

Nazwa rachunku: Název účtu:	<input type="text"/>	Waluta: Měna:	<input type="text"/>
Adres beneficjenta: Adresa příjemce:	<input type="text"/>		
IBAN: IBAN:	<input type="text"/>	Nr rachunku: Číslo účtu:	<input type="text"/>
BIC/SWIFT: BIC/SWIFT:	<input type="text"/>	Kod banku: Kód banky:	<input type="text"/>
Adres banku: Adresa banky:	<input type="text"/>	Nazwa banku: Název banky:	<input type="text"/>
Bank korespondencyjny <i>Korespondenční banka</i>	Nr rachunku: Číslo účtu:	<input type="text"/>	Routing: Kódy pro směrování:
	BIC/SWIFT: BIC/SWIFT:	<input type="text"/>	Nazwa banku: Název banky:
	Adres banku: Adresa banky:	<input type="text"/>	Routing: Kódy pro směrování:

Informacje uzupełniające

Dopłnijící údaje

Przedmiot działalności:

Předmět podnikání:

Www:

Www:

LEI:

LEI:

ID Skrzynki danych:

ID Datové schránky:

Klient referencyjny:²⁾Referenční klient:²⁾ Tak Nie Ano NeEMIR:³⁾EMIR:³⁾ Tak Nie Ano Ne

Zgoda na przekazywanie dostępow do OLB za pośrednictwem skrzynki danych:

Souhlas se zasláním přístupu do OLB datovou schránkou:

 Tak Ano Nie Ne**Beneficjent rzeczywisty**

Skutečný majitel

Imię i nazwisko:

Jméno a příjmení:

Data urodzenia:

Datum narození:

Miejsce urodzenia:

Místo narození:

Adres:

Adresa:

Państwo:

Stát:

Rezydencja podatkowa:

Daňový domicil:

NIP (US/TIN):

Daňové číslo (US/TIN):

OEP:⁴⁾PEP:⁴⁾ Tak Ano Nie Ne**Beneficjent rzeczywisty**

Skutečný majitel

Imię i nazwisko:

Jméno a příjmení:

Data urodzenia:

Datum narození:

Miejsce urodzenia:

Místo narození:

Adres:

Adresa:

Państwo:

Stát:

Rezydencja podatkowa:

Daňový domicil:

NIP (US/TIN):

Daňové číslo (US/TIN):

OEP:⁴⁾PEP:⁴⁾ Tak Ano Nie Ne**Beneficjent rzeczywisty**

Skutečný majitel

Imię i nazwisko:

Jméno a příjmení:

Data urodzenia:

Datum narození:

Miejsce urodzenia:

Místo narození:

Adres:

Adresa:

Państwo:

Stát:

Rezydencja podatkowa:

Daňový domicil:

NIP (US/TIN):

Daňové číslo (US/TIN):

OEP:⁴⁾PEP:⁴⁾ Tak Ano Nie Ne**Beneficjent rzeczywisty**

Skutečný majitel

Imię i nazwisko:

Jméno a příjmení:

Data urodzenia:

Datum narození:

Miejsce urodzenia:

Místo narození:

Adres:

Adresa:

Państwo:

Stát:

Rezydencja podatkowa:

Daňový domicil:

NIP (US/TIN):

Daňové číslo (US/TIN):

OEP:⁴⁾PEP:⁴⁾ Tak Ano Nie Ne**Beneficjent rzeczywisty**

Skutečný majitel

Imię i nazwisko:

Jméno a příjmení:

Data urodzenia:

Datum narození:

Miejsce urodzenia:

Místo narození:

Adres:

Adresa:

Państwo:

Stát:

Rezydencja podatkowa:

Daňový domicil:

NIP (US/TIN):

Daňové číslo (US/TIN):

OEP:⁴⁾PEP:⁴⁾ Tak Ano Nie Ne

²⁾ Zgoda na ujawnianie nazwy swojej firmy, nazwy lub imienia i nazwiska w związku z obowiązkiem zgłoszeniowym leżącym po stronie AKCENTY.

³⁾ Zgoda Klienta dotycząca upoważnienia AKCENTY, aby w imieniu Klienta i na jego rachunek spełniała obowiązek zgłoszeniowy według EMIR zgodnie z zapisami art. IV ust. 5 niniejszej Umowy.

⁴⁾ Oświadczenie beneficjenta dotyczące jego, jako osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne, zgodnie z interpretacją tego pojęcia zawartej w art. II OWH.

²⁾ Souhlas se zveřejňováním své obchodní firmy, názvu či jména a příjmení v souvislosti s prezentační činností AKCENTY.

³⁾ Souhlas Klienta s pověřením AKCENTY, aby za Klienta jeho jménem a na jeho účet plnila oznamovací povinnosti podle EMIR v souladu s čl. IV odst. 5 této Smlouvy.

⁴⁾ Prohlášení oprávněné osoby ohledně svého postavení jako Politicky exponovaná osoba, jak je tento pojem vymezen v čl. II VOP.

Klient
Klient

Imię i nazwisko Název / Jméno a příjmení	Państwo Stát	Dzielić (%) Podíl (%)			

Usuwane osoby upoważnione

Odebráné oprávněné osoby

Imię i nazwisko: Jméno a příjmení:		Data urodzenia: Datum narození:	
Imię i nazwisko: Jméno a příjmení:		Data urodzenia: Datum narození:	
Imię i nazwisko: Jméno a příjmení:		Data urodzenia: Datum narození:	
Imię i nazwisko: Jméno a příjmení:		Data urodzenia: Datum narození:	
Imię i nazwisko: Jméno a příjmení:		Data urodzenia: Datum narození:	
Imię i nazwisko: Jméno a příjmení:		Data urodzenia: Datum narození:	
Imię i nazwisko: Jméno a příjmení:		Data urodzenia: Datum narození:	
Imię i nazwisko: Jméno a příjmení:		Data urodzenia: Datum narození:	
Imię i nazwisko: Jméno a příjmení:		Data urodzenia: Datum narození:	
Imię i nazwisko: Jméno a příjmení:		Data urodzenia: Datum narození:	

1. Ten Aneks staje się ważny i skuteczny z dniem jego podpisania przez obie Strony umowy.
 2. Ten Aneks stanowi nierozłączną część Umowy. Wszystkie postanowienia Umowy, które nie są związane z tym Aneksem pozostają nadal ważne i skuteczne.
 3. Ten Aneks jest sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których każdy będzie uważany za oryginał. Każda ze Stron umowy otrzymuje po jednym egzemplarzu Aneksu.
 4. Przedstawiciel handlowy lub pracownik AKCENTY oświadcza, że na podstawie przedstawionych dokumentów dokonał identyfikacji Klienta a także Osób Upoważnionych, jeżeli są podane i umowa została podpisana w jego obecności, jeżeli nie skorzystano z innego dozwolonego przez przepisy ustawowe sposobu identyfikacji.
1. Tento Dodatek nabývá platnosti a účinnosti dnem jeho podpisu oběma Smluvními stranami.
 2. Tento Dodatek tvoří nedílnou součást Smlouvy. Veškerá ustanovení Smlouvy tímto Dodatkem nedotčená zůstávají nadále v platnosti a účinnosti.
 3. Tento Dodatek je vyhotoven ve dvou stejnopisech, z nichž každý bude považován za prvopis. Každá ze Smluvních stran obdrží po jednom vyhotovení Dodatku.
 4. Obchodní zástupce nebo zaměstnanec AKCENTY prohlašuje, že provedl na základě předložených dokumentů identifikaci Klienta včetně Oprávněných osob, pokud jsou uvedeny, a smlouva byla podepsána v jeho přítomnosti.

W imieniu AKCENTA CZ, a.s.

Za AKCENTA CZ a.s.

Imię i nazwisko Jméno a příjmení
Funkcja Funkce
Podpis Podpis
Miejscowość: V:
Dnia: Dne:

W imieniu Klienta

Za klienta

Imię i nazwisko Jméno a příjmení
Funkcja Funkce
Podpis Podpis
Miejscowość: V:
Dnia: Dne:

Imię i nazwisko Jméno a příjmení
Funkcja Funkce
Podpis Podpis
Miejscowość: V:
Dnia: Dne:

W imieniu Klienta

Za klienta

Imię i nazwisko Jméno a příjmení
Funkcja Funkce
Podpis Podpis
Miejscowość: V:
Dnia: Dne:

Imię i nazwisko Jméno a příjmení
Funkcja Funkce
Podpis Podpis
Miejscowość: V:
Dnia: Dne: