

Dodatek číslo:  Ke smlouvě číslo:  Verze: 1/2021

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

A

Obchodní firma/Název:	<input type="text"/>					
Zapsána u	Krajský soud, obchodní rejstřík v:	<input type="text"/>	Oddíl:	<input type="text"/>	Vložka:	<input type="text"/>
	Živnostenský úřad v:	<input type="text"/>	Č.j.:	<input type="text"/>		
	IČ:	<input type="text"/>	DIČ:	<input type="text"/>		
	Daňový domicil:	<input type="text"/>	Daňové číslo (US/TIN):	<input type="text"/>		
Sídlo	Obec:	<input type="text"/>	Část obce:	<input type="text"/>	Stát:	<input type="text"/>
	Ulice:	<input type="text"/>	Č.p.:	<input type="text"/>	Č.o.:	<input type="text"/>
				PSČ:	<input type="text"/>	
Korespondenční adresa	Obec:	<input type="text"/>	Část obce:	<input type="text"/>	Stát:	<input type="text"/>
	Ulice:	<input type="text"/>	Č.p.:	<input type="text"/>	Č.o.:	<input type="text"/>
				PSČ:	<input type="text"/>	
Kontaktní údaje	Tel.:	<input type="text"/>	E-mail:	<input type="text"/>		

(dále jen „Klient“) na straně druhé

Fyzická osoba / Zastoupená

Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Rodné číslo:	<input type="text"/>	Datum narození:	<input type="text"/>	
Funkce:	<input type="text"/>					
Trvalý pobyt	Obec:	<input type="text"/>	Část obce:	<input type="text"/>	Stát:	<input type="text"/>
	Ulice:	<input type="text"/>	Č.p.:	<input type="text"/>	Č.o.:	<input type="text"/>
				PSČ:	<input type="text"/>	
Identifikační údaje	Číslo průkazu totožnosti:	<input type="text"/>	Typ dokladu:	<input type="text"/>	Vystavený kým (stát):	<input type="text"/>
	Dne:	<input type="text"/>	Platnost do:	<input type="text"/>	Místo narození:	<input type="text"/>
					Pohlaví:	<input type="text"/>
	Státní příslušnost:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	PEP: <sup>1)</sup>	<input type="checkbox"/> Ano	<input type="checkbox"/> Ne
Kontaktní údaje	Tel.:	<input type="text"/>	Mobil:	<input type="text"/>		
	E-mail:	<input type="text"/>	Autentizační SMS:	<input type="text"/>		
	Souhlas se zasíláním obchodních sdělení:	<input type="checkbox"/> Ano	<input type="checkbox"/> Ne	Souhlas se zasíláním pozvánek na firemní akce:	<input type="checkbox"/> Ano	<input type="checkbox"/> Ne
	Souhlas se zasíláním SMS informací:	<input type="checkbox"/> Ano	<input type="checkbox"/> Ne	Souhlas s poskytnutím kopie dokladu totožnosti:	<input type="checkbox"/> Ano	

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

## Fyzická osoba / Zastoupená

Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Rodné číslo:	<input type="text"/>	Datum narození:	<input type="text"/>	
Funkce:	<input type="text"/>					
<i>Trvalý pobyt</i>	Obec:	<input type="text"/>	Část obce:	<input type="text"/>	Stát:	<input type="text"/>
	Ulice:	<input type="text"/>	Č.p.:	<input type="text"/>	Č.o.:	<input type="text"/>
		<input type="text"/>		<input type="text"/>	PSČ:	<input type="text"/>
<i>Identifikační údaje</i>	Číslo průkazu totožnosti:	<input type="text"/>	Typ dokladu:	<input type="text"/>	Vystavený kým (stát):	<input type="text"/>
	Dne:	<input type="text"/>	Platnost do:	<input type="text"/>	Místo narození:	<input type="text"/>
		<input type="text"/>		<input type="text"/>	Pohlaví:	<input type="text"/>
	Státní příslušnost:	<input type="text"/>	<input type="text"/>		PEP: <sup>1)</sup>	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne
<i>Kontaktní údaje</i>	Tel.:	<input type="text"/>	Mobil:	<input type="text"/>		
	E-mail:	<input type="text"/>	Autentizační SMS:	<input type="text"/>		
	Souhlas se zasíláním obchodních sdělení:	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne	Souhlas se zasíláním pozvánek na firemní akce:	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne		
	Souhlas se zasíláním SMS informací:	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne	Souhlas s poskytnutím kopie dokladu totožnosti:	<input type="checkbox"/> Ano		

## Fyzická osoba / Zastoupená

Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Rodné číslo:	<input type="text"/>	Datum narození:	<input type="text"/>	
Funkce:	<input type="text"/>					
<i>Trvalý pobyt</i>	Obec:	<input type="text"/>	Část obce:	<input type="text"/>	Stát:	<input type="text"/>
	Ulice:	<input type="text"/>	Č.p.:	<input type="text"/>	Č.o.:	<input type="text"/>
		<input type="text"/>		<input type="text"/>	PSČ:	<input type="text"/>
<i>Identifikační údaje</i>	Číslo průkazu totožnosti:	<input type="text"/>	Typ dokladu:	<input type="text"/>	Vystavený kým (stát):	<input type="text"/>
	Dne:	<input type="text"/>	Platnost do:	<input type="text"/>	Místo narození:	<input type="text"/>
		<input type="text"/>		<input type="text"/>	Pohlaví:	<input type="text"/>
	Státní příslušnost:	<input type="text"/>	<input type="text"/>		PEP: <sup>1)</sup>	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne
<i>Kontaktní údaje</i>	Tel.:	<input type="text"/>	Mobil:	<input type="text"/>		
	E-mail:	<input type="text"/>	Autentizační SMS:	<input type="text"/>		
	Souhlas se zasíláním obchodních sdělení:	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne	Souhlas se zasíláním pozvánek na firemní akce:	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne		
	Souhlas se zasíláním SMS informací:	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne	Souhlas s poskytnutím kopie dokladu totožnosti:	<input type="checkbox"/> Ano		

## Fyzická osoba / Zastoupená

Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Rodné číslo:	<input type="text"/>	Datum narození:	<input type="text"/>	
Funkce:	<input type="text"/>					
<i>Trvalý pobyt</i>	Obec:	<input type="text"/>	Část obce:	<input type="text"/>	Stát:	<input type="text"/>
	Ulice:	<input type="text"/>	Č.p.:	<input type="text"/>	Č.o.:	<input type="text"/>
		<input type="text"/>		<input type="text"/>	PSČ:	<input type="text"/>
<i>Identifikační údaje</i>	Číslo průkazu totožnosti:	<input type="text"/>	Typ dokladu:	<input type="text"/>	Vystavený kým (stát):	<input type="text"/>
	Dne:	<input type="text"/>	Platnost do:	<input type="text"/>	Místo narození:	<input type="text"/>
		<input type="text"/>		<input type="text"/>	Pohlaví:	<input type="text"/>
	Státní příslušnost:	<input type="text"/>	<input type="text"/>		PEP: <sup>1)</sup>	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne
<i>Kontaktní údaje</i>	Tel.:	<input type="text"/>	Mobil:	<input type="text"/>		
	E-mail:	<input type="text"/>	Autentizační SMS:	<input type="text"/>		
	Souhlas se zasíláním obchodních sdělení:	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne	Souhlas se zasíláním pozvánek na firemní akce:	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne		
	Souhlas se zasíláním SMS informací:	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne	Souhlas s poskytnutím kopie dokladu totožnosti:	<input type="checkbox"/> Ano		

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

Údaje o Oprávněné osobě

Jméno a příjmení:  Rodné číslo:  Datum narození:

Funkce:

*Trvalý pobyt*  
 Obec:  Část obce:  Stát:   
 Ulice:  Č.p.:  Č.o.:  PSČ:

*Identifikační údaje*  
 Číslo průkazu totožnosti:  Typ dokladu:  Vystavený kým (stát):   
 Dne:  Platnost do:  Místo narození:  Pohlaví:   
 Státní příslušnost:

*Kontaktní údaje*  
 Tel.:  Mobil:  Autentizační SMS:   
 E-mail:   
 OLB:  Plný přístup  Pouze náhled  Oprávnění zastupující osoby  
 Vzorový podpis:

Souhlas se zasíláním obchodních sdělení:  Ano  Ne  
 Souhlas se zasíláním pozvánek na firemní akce:  Ano  Ne  
 Souhlas se zasíláním SMS informací:  Ano  Ne  
 Souhlas s poskytnutím kopie dokladu totožnosti:  Ano

Údaje o Oprávněné osobě

Jméno a příjmení:  Rodné číslo:  Datum narození:

Funkce:

*Trvalý pobyt*  
 Obec:  Část obce:  Stát:   
 Ulice:  Č.p.:  Č.o.:  PSČ:

*Identifikační údaje*  
 Číslo průkazu totožnosti:  Typ dokladu:  Vystavený kým (stát):   
 Dne:  Platnost do:  Místo narození:  Pohlaví:   
 Státní příslušnost:

*Kontaktní údaje*  
 Tel.:  Mobil:  Autentizační SMS:   
 E-mail:   
 OLB:  Plný přístup  Pouze náhled  Oprávnění zastupující osoby  
 Vzorový podpis:

Souhlas se zasíláním obchodních sdělení:  Ano  Ne  
 Souhlas se zasíláním pozvánek na firemní akce:  Ano  Ne  
 Souhlas se zasíláním SMS informací:  Ano  Ne  
 Souhlas s poskytnutím kopie dokladu totožnosti:  Ano

Údaje o Oprávněné osobě

Jméno a příjmení:  Rodné číslo:  Datum narození:

Funkce:

*Trvalý pobyt*  
 Obec:  Část obce:  Stát:   
 Ulice:  Č.p.:  Č.o.:  PSČ:

*Identifikační údaje*  
 Číslo průkazu totožnosti:  Typ dokladu:  Vystavený kým (stát):   
 Dne:  Platnost do:  Místo narození:  Pohlaví:   
 Státní příslušnost:

*Kontaktní údaje*  
 Tel.:  Mobil:  Autentizační SMS:   
 E-mail:   
 OLB:  Plný přístup  Pouze náhled  Oprávnění zastupující osoby  
 Vzorový podpis:

Souhlas se zasíláním obchodních sdělení:  Ano  Ne  
 Souhlas se zasíláním pozvánek na firemní akce:  Ano  Ne  
 Souhlas se zasíláním SMS informací:  Ano  Ne  
 Souhlas s poskytnutím kopie dokladu totožnosti:  Ano

## Bankovní spojení klienta

Název účtu:	<input type="text"/>	Měna:	<input type="text"/>	
Adresa příjemce:	<input type="text"/>			
IBAN:	<input type="text"/>	Číslo účtu:	<input type="text"/>	
BIC/SWIFT:	<input type="text"/>	Název banky:	<input type="text"/>	
Adresa banky:	<input type="text"/>	Kódy pro směrování:	<input type="text"/>	
<i>Korespondenční banka</i>	Číslo účtu:	<input type="text"/>		
	BIC/SWIFT:	Název banky:	<input type="text"/>	
	Adresa banky:	<input type="text"/>	Kódy pro směrování:	<input type="text"/>

## Bankovní spojení klienta

Název účtu:	<input type="text"/>	Měna:	<input type="text"/>	
Adresa příjemce:	<input type="text"/>			
IBAN:	<input type="text"/>	Číslo účtu:	<input type="text"/>	
BIC/SWIFT:	<input type="text"/>	Název banky:	<input type="text"/>	
Adresa banky:	<input type="text"/>	Kódy pro směrování:	<input type="text"/>	
<i>Korespondenční banka</i>	Číslo účtu:	<input type="text"/>		
	BIC/SWIFT:	Název banky:	<input type="text"/>	
	Adresa banky:	<input type="text"/>	Kódy pro směrování:	<input type="text"/>

## Bankovní spojení klienta

Název účtu:	<input type="text"/>	Měna:	<input type="text"/>	
Adresa příjemce:	<input type="text"/>			
IBAN:	<input type="text"/>	Číslo účtu:	<input type="text"/>	
BIC/SWIFT:	<input type="text"/>	Název banky:	<input type="text"/>	
Adresa banky:	<input type="text"/>	Kódy pro směrování:	<input type="text"/>	
<i>Korespondenční banka</i>	Číslo účtu:	<input type="text"/>		
	BIC/SWIFT:	Název banky:	<input type="text"/>	
	Adresa banky:	<input type="text"/>	Kódy pro směrování:	<input type="text"/>

## Bankovní spojení klienta

Název účtu:	<input type="text"/>	Měna:	<input type="text"/>	
Adresa příjemce:	<input type="text"/>			
IBAN:	<input type="text"/>	Číslo účtu:	<input type="text"/>	
BIC/SWIFT:	<input type="text"/>	Název banky:	<input type="text"/>	
Adresa banky:	<input type="text"/>	Kódy pro směrování:	<input type="text"/>	
<i>Korespondenční banka</i>	Číslo účtu:	<input type="text"/>		
	BIC/SWIFT:	Název banky:	<input type="text"/>	
	Adresa banky:	<input type="text"/>	Kódy pro směrování:	<input type="text"/>

Doplňující údaje

Předmět podnikání:	<input type="text"/>		
Www:	<input type="text"/>	Referenční klient: <sup>2)</sup>	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne
LEI:	<input type="text"/>	EMIR: <sup>3)</sup>	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne
ID Datové schránky:	<input type="text"/>	Souhlas se zasláním přístupů do OLB datovou schránkou:	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne

Skutečný majitel

Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Datum narození:	<input type="text"/>	Místo narození:	<input type="text"/>
Adresa:	<input type="text"/>			Stát:	<input type="text"/>
Daňový domicil:	<input type="text"/>	Daňové číslo (US/TIN):	<input type="text"/>		
PEP: <sup>4)</sup>	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne				

Skutečný majitel

Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Datum narození:	<input type="text"/>	Místo narození:	<input type="text"/>
Adresa:	<input type="text"/>			Stát:	<input type="text"/>
Daňový domicil:	<input type="text"/>	Daňové číslo (US/TIN):	<input type="text"/>		
PEP: <sup>4)</sup>	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne				

Skutečný majitel

Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Datum narození:	<input type="text"/>	Místo narození:	<input type="text"/>
Adresa:	<input type="text"/>			Stát:	<input type="text"/>
Daňový domicil:	<input type="text"/>	Daňové číslo (US/TIN):	<input type="text"/>		
PEP: <sup>4)</sup>	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne				

Skutečný majitel

Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Datum narození:	<input type="text"/>	Místo narození:	<input type="text"/>
Adresa:	<input type="text"/>			Stát:	<input type="text"/>
Daňový domicil:	<input type="text"/>	Daňové číslo (US/TIN):	<input type="text"/>		
PEP: <sup>4)</sup>	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne				

Skutečný majitel

Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Datum narození:	<input type="text"/>	Místo narození:	<input type="text"/>
Adresa:	<input type="text"/>			Stát:	<input type="text"/>
Daňový domicil:	<input type="text"/>	Daňové číslo (US/TIN):	<input type="text"/>		
PEP: <sup>4)</sup>	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne				

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

<sup>3)</sup> 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.

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



Odebírané oprávněné osoby

Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Datum narození:	<input type="text"/>
Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Datum narození:	<input type="text"/>
Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Datum narození:	<input type="text"/>
Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Datum narození:	<input type="text"/>
Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Datum narození:	<input type="text"/>
Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Datum narození:	<input type="text"/>
Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Datum narození:	<input type="text"/>
Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Datum narození:	<input type="text"/>
Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Datum narození:	<input type="text"/>
Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Datum narození:	<input type="text"/>

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.

**Za AKCENTA CZ a.s.**

<input type="text"/>
Jméno a příjmení
<input type="text"/>
Podpis
V: <input type="text"/>
Dne: <input type="text"/>

**Za klienta**

<input type="text"/>
Jméno a příjmení
<input type="text"/>
Funkce
<input type="text"/>
Podpis
V: <input type="text"/>
Dne: <input type="text"/>

<input type="text"/>
Jméno a příjmení
<input type="text"/>
Funkce
<input type="text"/>
Podpis
V: <input type="text"/>
Dne: <input type="text"/>

**Za klienta**

<input type="text"/>
Jméno a příjmení
<input type="text"/>
Funkce
<input type="text"/>
Podpis
V: <input type="text"/>
Dne: <input type="text"/>

<input type="text"/>
Jméno a příjmení
<input type="text"/>
Funkce
<input type="text"/>
Podpis
V: <input type="text"/>
Dne: <input type="text"/>