

No. of the Amendment / Dodatek číslo:

No. of the Contract / Rámcová smlouva číslo:

Version / Verze: 1/2021

Contracting parties:

**AKCENTA CZ a.s.**, with its registered address at Prague 1, Salvátorská 931/8, postcode 110 00, Czech Republic, Company ID No.: 251 63 680, Tax ID No.: CZ 251 63 680, registered in the Commercial Register kept by the Municipal Court in Prague, Section B, File No. 9662

**Correspondence address:** AKCENTA CZ a.s., Nerudova 1361/31, 500 02 Hradec Králové 2, Czech Republic, info@akcenta.eu  
(hereinafter referred to as "**AKCENTA**") on the one hand

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

And

A

Commercial name/Designation: Obchodní firma/Název: <input type="text"/>			
Registered in Zapsána u	Regional Court, Commercial Register in: Krajský soud, obchodní rejstřík v: <input type="text"/>	Section: Oddíl: <input type="text"/>	Insert: Vložka: <input type="text"/>
	Trades Office in: Živnostenský úřad v: <input type="text"/>	Ref. No.: Č.j.: <input type="text"/>	
	ID: IČ: <input type="text"/>	Tax ID No.: DIČ: <input type="text"/>	
Registered office Sídlo	Tax domicile: Daňový domicil: <input type="text"/>	Tax ID No. (US/TIN): Daňové číslo (US/TIN): <input type="text"/>	
	City: Obec: <input type="text"/>	District: Část obce: <input type="text"/>	Country: Stát: <input type="text"/>
	Street: Ulice: <input type="text"/>	House No.: Č.p.: <input type="text"/>	Orientation No.: Č.o.: <input type="text"/>
Mailing address Korespondenční adresa	City: Obec: <input type="text"/>	District: Část obce: <input type="text"/>	Country: Stát: <input type="text"/>
	Street: Ulice: <input type="text"/>	House No.: Č.p.: <input type="text"/>	Orientation No.: Č.o.: <input type="text"/>
Contact information Kontaktní údaje	Tel.: <input type="text"/>	E-mail: <input type="text"/>	
	Tel.: <input type="text"/>	E-mail: <input type="text"/>	

(hereinafter referred to as the "Client") of the other part  
(dále jen „Klient“) na straně druhé

Individual (natural person) / Represented by

Fyzická osoba / Zastoupená

Name and surname: Jméno a příjmení: <input type="text"/>	Birth certificate No.: Rodné číslo: <input type="text"/>	Date of birth: Datum narození: <input type="text"/>		
Position: Funkce: <input type="text"/>				
Permanent residence Trvalý pobyt	City: Obec: <input type="text"/>	District: Část obce: <input type="text"/>	Country: Stát: <input type="text"/>	
	Street: Ulice: <input type="text"/>	House No.: Č.p.: <input type="text"/>	Orientation No.: Č.o.: <input type="text"/>	Postcode: PSČ: <input type="text"/>
	ID No.: Číslo průkazu totožnosti: <input type="text"/>	Type of ID: Typ dokladu: <input type="text"/>	Issued by (country): Vystavený kým (stát): <input type="text"/>	
Identification information Identifikační údaje	Issued on: Dne: <input type="text"/>	Valid through: Platnost do: <input type="text"/>	Place of birth: Místo narození: <input type="text"/>	
	Nationality: Státní příslušnost: <input type="text"/>	Sex: Pohlaví: <input type="text"/>		
	PEP <sup>1)</sup> : <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No PEP <sup>1)</sup> : <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne			
Contact information Kontaktní údaje	Tel.: <input type="text"/>	Mobile phone: Mobil: <input type="text"/>		
	E-mail: <input type="text"/>	Authentication SMS: Autentizační SMS: <input type="text"/>		
Commercial communication: Souhlas se zasíláním obchodních sdělení: <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Ano Ne	Company events: Souhlas se zasíláním pozvánek na firemní akce: <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Ano Ne			
Text messages: Souhlas se zasíláním SMS informací: <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Ano Ne	Consent to provide a copy of the ID: Souhlas s poskytnutím kopie dokladu totožnosti: <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Ano			

<sup>1)</sup> The Authorized Person's declaration regarding his status as a Politically Exposed Person as defined in Art. II. GBTC.

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

## Individual (natural person) / Represented by

Fyzická osoba / Zastoupená

<b>Name and surname:</b> Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	<b>Birth certificate No.:</b> Rodné číslo:	<input type="text"/>	<b>Date of birth:</b> Datum narození:	<input type="text"/>
<b>Position:</b> Funkce:	<input type="text"/>				
<b>Permanent residence</b> Trvalý pobyt	<b>City:</b> Obec:	<input type="text"/>	<b>District:</b> Část obce:	<input type="text"/>	<b>Country:</b> Stát:
	<b>Street:</b> Ulice:	<input type="text"/>	<b>House No.:</b> Č.p.:	<input type="text"/>	<b>Orientation No.:</b> Č.o.:
				<input type="text"/>	<b>Postcode:</b> PSČ:
<b>Identification information</b> Identifikační údaje	<b>ID No.:</b> Číslo průkazu totožnosti:	<input type="text"/>	<b>Type of ID:</b> Typ dokladu :	<input type="text"/>	<b>Issued by (country):</b> Vystavený kým (stát):
	<b>Issued on:</b> Dne:	<input type="text"/>	<b>Valid through:</b> Platnost do:	<input type="text"/>	<b>Place of birth:</b> Místo narození:
				<input type="text"/>	<b>Sex:</b> Pohlaví:
	<b>Nationality:</b> Státní příslušnost:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<b>PEP <sup>1)</sup>:</b> PEP <sup>1)</sup> :
					<input type="checkbox"/> Yes Ano <input type="checkbox"/> No Ne
<b>Contact information</b> Kontaktní údaje	<b>Tel.:</b> Tel.:	<input type="text"/>	<b>Mobile phone:</b> Mobil:	<input type="text"/>	
	<b>E-mail:</b> E-mail:	<input type="text"/>		<b>Authentication SMS:</b> Autentizační SMS:	<input type="text"/>
	<b>Commercial communication:</b> Souhlas se zasíláním obchodních sdělení:	<input type="checkbox"/> Yes Ano <input type="checkbox"/> No Ne	<b>Company events:</b> Souhlas se zasíláním pozvánek na firemní akce:	<input type="checkbox"/> Yes Ano <input type="checkbox"/> No Ne	
	<b>Text messages:</b> Souhlas se zasíláním SMS informací:	<input type="checkbox"/> Yes Ano <input type="checkbox"/> No Ne	<b>Consent to provide a copy of the ID:</b> Souhlas s poskytnutím kopie dokladu totožnosti:	<input type="checkbox"/> Yes Ano	

## Individual (natural person) / Represented by

Fyzická osoba / Zastoupená

<b>Name and surname:</b> Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	<b>Birth certificate No.:</b> Rodné číslo:	<input type="text"/>	<b>Date of birth:</b> Datum narození:	<input type="text"/>
<b>Position:</b> Funkce:	<input type="text"/>				
<b>Permanent residence</b> Trvalý pobyt	<b>City:</b> Obec:	<input type="text"/>	<b>District:</b> Část obce:	<input type="text"/>	<b>Country:</b> Stát:
	<b>Street:</b> Ulice:	<input type="text"/>	<b>House No.:</b> Č.p.:	<input type="text"/>	<b>Orientation No.:</b> Č.o.:
				<input type="text"/>	<b>Postcode:</b> PSČ:
<b>Identification information</b> Identifikační údaje	<b>ID No.:</b> Číslo průkazu totožnosti:	<input type="text"/>	<b>Type of ID:</b> Typ dokladu :	<input type="text"/>	<b>Issued by (country):</b> Vystavený kým (stát):
	<b>Issued on:</b> Dne:	<input type="text"/>	<b>Valid through:</b> Platnost do:	<input type="text"/>	<b>Place of birth:</b> Místo narození:
				<input type="text"/>	<b>Sex:</b> Pohlaví:
	<b>Nationality:</b> Státní příslušnost:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<b>PEP <sup>1)</sup>:</b> PEP <sup>1)</sup> :
					<input type="checkbox"/> Yes Ano <input type="checkbox"/> No Ne
<b>Contact information</b> Kontaktní údaje	<b>Tel.:</b> Tel.:	<input type="text"/>	<b>Mobile phone:</b> Mobil:	<input type="text"/>	
	<b>E-mail:</b> E-mail:	<input type="text"/>		<b>Authentication SMS:</b> Autentizační SMS:	<input type="text"/>
	<b>Commercial communication:</b> Souhlas se zasíláním obchodních sdělení:	<input type="checkbox"/> Yes Ano <input type="checkbox"/> No Ne	<b>Company events:</b> Souhlas se zasíláním pozvánek na firemní akce:	<input type="checkbox"/> Yes Ano <input type="checkbox"/> No Ne	
	<b>Text messages:</b> Souhlas se zasíláním SMS informací:	<input type="checkbox"/> Yes Ano <input type="checkbox"/> No Ne	<b>Consent to provide a copy of the ID:</b> Souhlas s poskytnutím kopie dokladu totožnosti:	<input type="checkbox"/> Yes Ano	

## Individual (natural person) / Represented by

Fyzická osoba / Zastoupená

<b>Name and surname:</b> Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	<b>Birth certificate No.:</b> Rodné číslo:	<input type="text"/>	<b>Date of birth:</b> Datum narození:	<input type="text"/>
<b>Position:</b> Funkce:	<input type="text"/>				
<b>Permanent residence</b> Trvalý pobyt	<b>City:</b> Obec:	<input type="text"/>	<b>District:</b> Část obce:	<input type="text"/>	<b>Country:</b> Stát:
	<b>Street:</b> Ulice:	<input type="text"/>	<b>House No.:</b> Č.p.:	<input type="text"/>	<b>Orientation No.:</b> Č.o.:
				<input type="text"/>	<b>Postcode:</b> PSČ:
<b>Identification information</b> Identifikační údaje	<b>ID No.:</b> Číslo průkazu totožnosti:	<input type="text"/>	<b>Type of ID:</b> Typ dokladu :	<input type="text"/>	<b>Issued by (country):</b> Vystavený kým (stát):
	<b>Issued on:</b> Dne:	<input type="text"/>	<b>Valid through:</b> Platnost do:	<input type="text"/>	<b>Place of birth:</b> Místo narození:
				<input type="text"/>	<b>Sex:</b> Pohlaví:
	<b>Nationality:</b> Státní příslušnost:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<b>PEP <sup>1)</sup>:</b> PEP <sup>1)</sup> :
					<input type="checkbox"/> Yes Ano <input type="checkbox"/> No Ne
<b>Contact information</b> Kontaktní údaje	<b>Tel.:</b> Tel.:	<input type="text"/>	<b>Mobile phone:</b> Mobil:	<input type="text"/>	
	<b>E-mail:</b> E-mail:	<input type="text"/>		<b>Authentication SMS:</b> Autentizační SMS:	<input type="text"/>
	<b>Commercial communication:</b> Souhlas se zasíláním obchodních sdělení:	<input type="checkbox"/> Yes Ano <input type="checkbox"/> No Ne	<b>Company events:</b> Souhlas se zasíláním pozvánek na firemní akce:	<input type="checkbox"/> Yes Ano <input type="checkbox"/> No Ne	
	<b>Text messages:</b> Souhlas se zasíláním SMS informací:	<input type="checkbox"/> Yes Ano <input type="checkbox"/> No Ne	<b>Consent to provide a copy of the ID:</b> Souhlas s poskytnutím kopie dokladu totožnosti:	<input type="checkbox"/> Yes Ano	

<sup>1)</sup> The Authorized Person's declaration regarding his status as a Politically Exposed Person as defined in Art. II. GBTC.<sup>1)</sup> Prohlášení oprávněné osoby ohledně svého postavení jako Politicky exponovaná osoba, jak je tento pojem vymezen v čl. II.VOP.

## Authorized Person's Data / Údaje o Oprávněné osobě

<b>Name and surname:</b> Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	<b>Birth certificate No.:</b> Rodné číslo:	<input type="text"/>	<b>Date of birth:</b> Datum narození:	<input type="text"/>
<b>Position:</b> Funkce:	<input type="text"/>				
<b>Permanent residence</b> Trvalý pobyt	<b>City:</b> Obec:	<input type="text"/>	<b>District:</b> Část obce:	<input type="text"/>	<b>Country:</b> Stát:
	<b>Street:</b> Ulice:	<input type="text"/>	<b>House No.:</b> Č.p.:	<input type="text"/>	<b>Orientation No.:</b> Č.o.:
				<input type="text"/>	<b>Postcode:</b> PSČ:
<b>Identification information</b> Identifikační údaje	<b>ID No.:</b> Číslo průkazu totožnosti:	<input type="text"/>	<b>Type of ID:</b> Typ dokladu:	<input type="text"/>	<b>Issued by (country):</b> Vystavený kým (stát):
	<b>Issued on:</b> Dne:	<input type="text"/>	<b>Valid through:</b> Platnost do:	<input type="text"/>	<b>Place of birth:</b> Místo narození:
					<b>Sex:</b> Pohlaví:
	<b>Nationality:</b> Státní příslušnost:	<input type="text"/>			
<b>Contact information</b> Kontaktní údaje	<b>Tel.:</b> Tel.:	<input type="text"/>	<b>Mobile phone:</b> Mobil:	<input type="text"/>	<b>Authentication SMS:</b> Autentizační SMS:
	<b>E-mail:</b> E-mail:	<input type="text"/>			
	<b>OLB:</b> OLB:	<input type="checkbox"/> Full access Plný přístup <input type="checkbox"/> Only preview Pouze náhled <input type="checkbox"/> Right to perform changes Oprávnění zastupující osoby			
	<b>Commercial communication:</b> Souhlas se zasíláním obchodních sdělení:	<input type="checkbox"/> Yes Ano <input type="checkbox"/> No Ne		<b>Company events:</b> Souhlas se zasíláním pozvánek na firemní akce:	<input type="checkbox"/> Yes Ano <input type="checkbox"/> No Ne
	<b>Text messages:</b> Souhlas se zasíláním SMS informací:	<input type="checkbox"/> Yes Ano <input type="checkbox"/> No Ne		<b>Consent to provide a copy of the ID:</b> Souhlas s poskytnutím kopie dokladu totožnosti:	<input type="checkbox"/> Yes Ano
				<b>Specimen signature:</b> Vzorový podpis:	<input type="text"/>

## Authorized Person's Data / Údaje o Oprávněné osobě

<b>Name and surname:</b> Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	<b>Birth certificate No.:</b> Rodné číslo:	<input type="text"/>	<b>Date of birth:</b> Datum narození:	<input type="text"/>
<b>Position:</b> Funkce:	<input type="text"/>				
<b>Permanent residence</b> Trvalý pobyt	<b>City:</b> Obec:	<input type="text"/>	<b>District:</b> Část obce:	<input type="text"/>	<b>Country:</b> Stát:
	<b>Street:</b> Ulice:	<input type="text"/>	<b>House No.:</b> Č.p.:	<input type="text"/>	<b>Orientation No.:</b> Č.o.:
				<input type="text"/>	<b>Postcode:</b> PSČ:
<b>Identification information</b> Identifikační údaje	<b>ID No.:</b> Číslo průkazu totožnosti:	<input type="text"/>	<b>Type of ID:</b> Typ dokladu:	<input type="text"/>	<b>Issued by (country):</b> Vystavený kým (stát):
	<b>Issued on:</b> Dne:	<input type="text"/>	<b>Valid through:</b> Platnost do:	<input type="text"/>	<b>Place of birth:</b> Místo narození:
					<b>Sex:</b> Pohlaví:
	<b>Nationality:</b> Státní příslušnost:	<input type="text"/>			
<b>Contact information</b> Kontaktní údaje	<b>Tel.:</b> Tel.:	<input type="text"/>	<b>Mobile phone:</b> Mobil:	<input type="text"/>	<b>Authentication SMS:</b> Autentizační SMS:
	<b>E-mail:</b> E-mail:	<input type="text"/>			
	<b>OLB:</b> OLB:	<input type="checkbox"/> Full access Plný přístup <input type="checkbox"/> Only preview Pouze náhled <input type="checkbox"/> Right to perform changes Oprávnění zastupující osoby			
	<b>Commercial communication:</b> Souhlas se zasíláním obchodních sdělení:	<input type="checkbox"/> Yes Ano <input type="checkbox"/> No Ne		<b>Company events:</b> Souhlas se zasíláním pozvánek na firemní akce:	<input type="checkbox"/> Yes Ano <input type="checkbox"/> No Ne
	<b>Text messages:</b> Souhlas se zasíláním SMS informací:	<input type="checkbox"/> Yes Ano <input type="checkbox"/> No Ne		<b>Consent to provide a copy of the ID:</b> Souhlas s poskytnutím kopie dokladu totožnosti:	<input type="checkbox"/> Yes Ano
				<b>Specimen signature:</b> Vzorový podpis:	<input type="text"/>

## Authorized Person's Data / Údaje o Oprávněné osobě

<b>Name and surname:</b> Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	<b>Birth certificate No.:</b> Rodné číslo:	<input type="text"/>	<b>Date of birth:</b> Datum narození:	<input type="text"/>
<b>Position:</b> Funkce:	<input type="text"/>				
<b>Permanent residence</b> Trvalý pobyt	<b>City:</b> Obec:	<input type="text"/>	<b>District:</b> Část obce:	<input type="text"/>	<b>Country:</b> Stát:
	<b>Street:</b> Ulice:	<input type="text"/>	<b>House No.:</b> Č.p.:	<input type="text"/>	<b>Orientation No.:</b> Č.o.:
				<input type="text"/>	<b>Postcode:</b> PSČ:
<b>Identification information</b> Identifikační údaje	<b>ID No.:</b> Číslo průkazu totožnosti:	<input type="text"/>	<b>Type of ID:</b> Typ dokladu:	<input type="text"/>	<b>Issued by (country):</b> Vystavený kým (stát):
	<b>Issued on:</b> Dne:	<input type="text"/>	<b>Valid through:</b> Platnost do:	<input type="text"/>	<b>Place of birth:</b> Místo narození:
					<b>Sex:</b> Pohlaví:
	<b>Nationality:</b> Státní příslušnost:	<input type="text"/>			
<b>Contact information</b> Kontaktní údaje	<b>Tel.:</b> Tel.:	<input type="text"/>	<b>Mobile phone:</b> Mobil:	<input type="text"/>	<b>Authentication SMS:</b> Autentizační SMS:
	<b>E-mail:</b> E-mail:	<input type="text"/>			
	<b>OLB:</b> OLB:	<input type="checkbox"/> Full access Plný přístup <input type="checkbox"/> Only preview Pouze náhled <input type="checkbox"/> Right to perform changes Oprávnění zastupující osoby			
	<b>Commercial communication:</b> Souhlas se zasíláním obchodních sdělení:	<input type="checkbox"/> Yes Ano <input type="checkbox"/> No Ne		<b>Company events:</b> Souhlas se zasíláním pozvánek na firemní akce:	<input type="checkbox"/> Yes Ano <input type="checkbox"/> No Ne
	<b>Text messages:</b> Souhlas se zasíláním SMS informací:	<input type="checkbox"/> Yes Ano <input type="checkbox"/> No Ne		<b>Consent to provide a copy of the ID:</b> Souhlas s poskytnutím kopie dokladu totožnosti:	<input type="checkbox"/> Yes Ano
				<b>Specimen signature:</b> Vzorový podpis:	<input type="text"/>

## List of the Client's payment accounts

Bankovní spojení klienta

<b>Account Name:</b> Název účtu:	<input type="text"/>	<b>Currency:</b> Měna:	<input type="text"/>
<b>Beneficiary address:</b> Adresa příjemce:	<input type="text"/>		
<b>IBAN:</b> IBAN:	<input type="text"/>	<b>Account No.:</b> Číslo účtu:	<input type="text"/>
<b>BIC/SWIFT:</b> BIC/SWIFT:	<input type="text"/>	<b>Bank code:</b> Kód banky:	<input type="text"/>
<b>Bank address:</b> Adresa banky:	<input type="text"/>	<b>Name of bank:</b> Název banky:	<input type="text"/>
<b>Correspondent bank</b> <i>Korespondenční banka</i>	<b>Account No.:</b> Číslo účtu:	<input type="text"/>	<b>Routing number:</b> Kódy pro směrování:
	<b>BIC/SWIFT:</b> BIC/SWIFT:	<input type="text"/>	<b>Name of bank:</b> Název banky:
	<b>Bank address:</b> Adresa banky:	<input type="text"/>	<b>Routing number:</b> Kódy pro směrování:

## List of the Client's payment accounts

Bankovní spojení klienta

<b>Account Name:</b> Název účtu:	<input type="text"/>	<b>Currency:</b> Měna:	<input type="text"/>
<b>Beneficiary address:</b> Adresa příjemce:	<input type="text"/>		
<b>IBAN:</b> IBAN:	<input type="text"/>	<b>Account No.:</b> Číslo účtu:	<input type="text"/>
<b>BIC/SWIFT:</b> BIC/SWIFT:	<input type="text"/>	<b>Bank code:</b> Kód banky:	<input type="text"/>
<b>Bank address:</b> Adresa banky:	<input type="text"/>	<b>Name of bank:</b> Název banky:	<input type="text"/>
<b>Correspondent bank</b> <i>Korespondenční banka</i>	<b>Account No.:</b> Číslo účtu:	<input type="text"/>	<b>Routing number:</b> Kódy pro směrování:
	<b>BIC/SWIFT:</b> BIC/SWIFT:	<input type="text"/>	<b>Name of bank:</b> Název banky:
	<b>Bank address:</b> Adresa banky:	<input type="text"/>	<b>Routing number:</b> Kódy pro směrování:

## List of the Client's payment accounts

Bankovní spojení klienta

<b>Account Name:</b> Název účtu:	<input type="text"/>	<b>Currency:</b> Měna:	<input type="text"/>
<b>Beneficiary address:</b> Adresa příjemce:	<input type="text"/>		
<b>IBAN:</b> IBAN:	<input type="text"/>	<b>Account No.:</b> Číslo účtu:	<input type="text"/>
<b>BIC/SWIFT:</b> BIC/SWIFT:	<input type="text"/>	<b>Bank code:</b> Kód banky:	<input type="text"/>
<b>Bank address:</b> Adresa banky:	<input type="text"/>	<b>Name of bank:</b> Název banky:	<input type="text"/>
<b>Correspondent bank</b> <i>Korespondenční banka</i>	<b>Account No.:</b> Číslo účtu:	<input type="text"/>	<b>Routing number:</b> Kódy pro směrování:
	<b>BIC/SWIFT:</b> BIC/SWIFT:	<input type="text"/>	<b>Name of bank:</b> Název banky:
	<b>Bank address:</b> Adresa banky:	<input type="text"/>	<b>Routing number:</b> Kódy pro směrování:

## List of the Client's payment accounts

Bankovní spojení klienta

<b>Account Name:</b> Název účtu:	<input type="text"/>	<b>Currency:</b> Měna:	<input type="text"/>
<b>Beneficiary address:</b> Adresa příjemce:	<input type="text"/>		
<b>IBAN:</b> IBAN:	<input type="text"/>	<b>Account No.:</b> Číslo účtu:	<input type="text"/>
<b>BIC/SWIFT:</b> BIC/SWIFT:	<input type="text"/>	<b>Bank code:</b> Kód banky:	<input type="text"/>
<b>Bank address:</b> Adresa banky:	<input type="text"/>	<b>Name of bank:</b> Název banky:	<input type="text"/>
<b>Correspondent bank</b> <i>Korespondenční banka</i>	<b>Account No.:</b> Číslo účtu:	<input type="text"/>	<b>Routing number:</b> Kódy pro směrování:
	<b>BIC/SWIFT:</b> BIC/SWIFT:	<input type="text"/>	<b>Name of bank:</b> Název banky:
	<b>Bank address:</b> Adresa banky:	<input type="text"/>	<b>Routing number:</b> Kódy pro směrování:

**Additional data**

Doplňující údaje

Scope of business:  
Předmět podnikání:

Www:

Www:

Reference client:<sup>2)</sup>Referenční klient:<sup>2)</sup> Yes  
 No

LEI:

LEI:

EMIR:<sup>3)</sup>EMIR:<sup>3)</sup> Yes  
 No

Data box ID:

ID Datové schránky:

Consent to send access to OLB via data box:

Souhlas se zasláním přístupů do OLB datovou schránkou:

 Yes  
 No**Beneficial owner**

Skutečný majitel

Name and surname:

Jméno a příjmení:

Date of birth:

Datum narození:

Place of birth:

Místo narození:

Address:

Adresa:

Country::

Stát:

Tax domicile:

Daňový domicil:

Tax ID No. (US/TIN):

Daňové číslo (US/TIN):

PEP:<sup>4)</sup>PEP:<sup>4)</sup> Yes  
 No**Beneficial owner**

Skutečný majitel

Name and surname:

Jméno a příjmení:

Date of birth:

Datum narození:

Place of birth:

Místo narození:

Address:

Adresa:

Country::

Stát:

Tax domicile:

Daňový domicil:

Tax ID No. (US/TIN):

Daňové číslo (US/TIN):

PEP:<sup>4)</sup>PEP:<sup>4)</sup> Yes  
 No**Beneficial owner**

Skutečný majitel

Name and surname:

Jméno a příjmení:

Date of birth:

Datum narození:

Place of birth:

Místo narození:

Address:

Adresa:

Country::

Stát:

Tax domicile:

Daňový domicil:

Tax ID No. (US/TIN):

Daňové číslo (US/TIN):

PEP:<sup>4)</sup>PEP:<sup>4)</sup> Yes  
 No**Beneficial owner**

Skutečný majitel

Name and surname:

Jméno a příjmení:

Date of birth:

Datum narození:

Place of birth:

Místo narození:

Address:

Adresa:

Country::

Stát:

Tax domicile:

Daňový domicil:

Tax ID No. (US/TIN):

Daňové číslo (US/TIN):

PEP:<sup>4)</sup>PEP:<sup>4)</sup> Yes  
 No**Beneficial owner**

Skutečný majitel

Name and surname:

Jméno a příjmení:

Date of birth:

Datum narození:

Place of birth:

Místo narození:

Address:

Adresa:

Country::

Stát:

Tax domicile:

Daňový domicil:

Tax ID No. (US/TIN):

Daňové číslo (US/TIN):

PEP:<sup>4)</sup>PEP:<sup>4)</sup> Yes  
 No<sup>2)</sup> Consent to disclosure of the business name, name or surname in connection with AKCENTA's presentation activity.<sup>3)</sup> The Client's consent with AKCENTA acting on behalf of the Client and on his / her account to exercise the reporting obligation in accordance with Article IV (5) of this Agreement.<sup>4)</sup> Declaration of an authorised person regarding his / her status as a politically exposed person, as defined in Article II of the GBTC.<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.



Removed authorized persons  
Odebírané oprávněné osoby

Name and surname: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Date of birth: Datum narození:	<input type="text"/>
Name and surname: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Date of birth: Datum narození:	<input type="text"/>
Name and surname: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Date of birth: Datum narození:	<input type="text"/>
Name and surname: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Date of birth: Datum narození:	<input type="text"/>
Name and surname: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Date of birth: Datum narození:	<input type="text"/>
Name and surname: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Date of birth: Datum narození:	<input type="text"/>
Name and surname: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Date of birth: Datum narození:	<input type="text"/>
Name and surname: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Date of birth: Datum narození:	<input type="text"/>
Name and surname: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Date of birth: Datum narození:	<input type="text"/>
Name and surname: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Date of birth: Datum narození:	<input type="text"/>
Name and surname: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Date of birth: Datum narození:	<input type="text"/>
Name and surname: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Date of birth: Datum narození:	<input type="text"/>
Name and surname: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Date of birth: Datum narození:	<input type="text"/>
Name and surname: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Date of birth: Datum narození:	<input type="text"/>

1. This Amendment comes into validity and effect on the date of its signing by both Contracting Parties.
  2. This Amendment constitutes an integral part of the Agreement. All provisions of the Agreement not affected by this Amendment shall remain valid and effective.
  3. This Amendment is drafted in two counterparts and each shall be considered an original. Each Contracting Party shall receive one counterpart of the Amendment.
  4. A Sales Representative or an employee of AKCENTA declares that the Client and any Authorized Persons were identified based on the submitted documentation and that the Contract has been signed in his/her presence.
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.

**On behalf of AKCENTA CZ a.s.**  
Za AKCENTA CZ a.s.

<input type="text"/> Name and surname Jméno a příjmení
<input type="text"/> Signature Podpis
In: <input type="text"/> V: <input type="text"/>
On: <input type="text"/> Dne: <input type="text"/>

**Identification was carried by**  
Identifikaci provedl

<input type="text"/> Name and surname Jméno a příjmení
<input type="text"/> Signature Podpis
In: <input type="text"/> V: <input type="text"/>
On: <input type="text"/> Dne: <input type="text"/>

**On behalf of the Client**  
Za klienta

<input type="text"/> Name and surname Jméno a příjmení
<input type="text"/> Position Funkce
<input type="text"/> Signature Podpis
In: <input type="text"/> V: <input type="text"/>
On: <input type="text"/> Dne: <input type="text"/>

**On behalf of the Client**  
Za klienta

<input type="text"/> Name and surname Jméno a příjmení
<input type="text"/> Position Funkce
<input type="text"/> Signature Podpis
In: <input type="text"/> V: <input type="text"/>
On: <input type="text"/> Dne: <input type="text"/>

<input type="text"/> Name and surname Jméno a příjmení
<input type="text"/> Position Funkce
<input type="text"/> Signature Podpis
In: <input type="text"/> V: <input type="text"/>
On: <input type="text"/> Dne: <input type="text"/>

<input type="text"/> Name and surname Jméno a příjmení
<input type="text"/> Position Funkce
<input type="text"/> Signature Podpis
In: <input type="text"/> V: <input type="text"/>
On: <input type="text"/> Dne: <input type="text"/>