

AML DOTAZNÍK

Požadovat od klienta informace uvedené v tomto dotazníku ukládá zákon č. 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorizmu.

Ve formuláři vyplňte hůlkovým písmem jednotlivé rubriky.

Příjmení.....Jméno.....Titul.....

Obchodní firma, odlišující dodatek.....

Adresa trvalého pobytu/Adresa místa podnikání

Ulice, č.p. (ev.).....

MěstoPSCStát

Rodné číslo/IČDatum narození.....

Obec místa narozeníStát místa narození.....

Státní příslušnostPohlaví muž žena

Kontaktní telefon.....Email.....

Druh průkazu totožnosti občanský průkaz cestovní pas jiný doklad.....

Číslo průkazu totožnostiDatum vydání.....Doba platnosti.....

Stát, který průkaz totožnosti vydal.....

Orgán, který průkaz totožnosti vydal.....

Zaměstnání / profese - název pozice / předmět podnikání:

.....

Účel a zamýšlená povaha obchodního vztahu

- nákup bytu
- nákup domu
- nákup pozemku
- nájem bytu
- nájem domu
- nájem pozemku
- jiné

Zdroj peněžních prostředků

- plat nebo odměny prodej majetku dědictví jiné

Skutečný majitel dle § 4 odst. 4 zákona č. 253/2008 (u PO) – identifikace (je-li i více osob)

Dagmar Vokřál Báčová, IČ: 88259366, se sídlem: Česká 235/36, Kutná Hora – Vnitřní Město,
284 01 Kutná Hora

.....
Politicky exponovaná osoba ve smyslu ustanovení § 4 odst. 5 zákona č. 253/2008 Sb.

ano ne

Zastoupení - následující část vyplňovat pouze v případě zastoupení:

Fyzická osoba jednající jménem klienta – Právnícké osoby

Zastoupení na základě plné moci

Zákonné zastoupení (v případě nezletilce, nesvéprávné osoby)

Plná moc ze dne (jenom v případě zastoupení na základě plné moci).....

Příjmení.....**Jméno**.....**Titul**.....

Adresa trvalého pobytu

Ulice, č.p. (ev.)
.....

Město**PSČ****Stát**.....

Rodné číslo**Datum narození**.....

Obec místa narození**Stát místa narození**.....

Státní příslušnost**Pohlaví** muž žena

Kontaktní telefon.....**Email**.....

Druh průkazu totožnosti občanský průkaz cestovní pas jiný doklad

Číslo průkazu totožnosti**Datum vydání**.....**Doba platnosti**.....

Stát, který průkaz totožnosti vydal.....

Orgán, který průkaz totožnosti vydal.....

Politicky exponovaná osoba ve smyslu ustanovení § 4 odst. 5 zákona č. 253/2008 Sb.

ano ne

V _____ dne _____

podpis klienta