



rozšířená identifikace klienta /

(tyto doplňující údaje jsou požadovány na základě Zákona č. 253/2008 Sb. o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu)

smlouva číslo

doplňkový formulář

PODÍLOVÉ FONDY

Podílník

Místo narození	Pohlaví muž/žena*
Účet, ze kterého budou zasílány platby	
Identifikace provedena na základě dokladu číslo OP/PAS*	Platnost
Vydán kdy	Vydán kým

Zastoupený

Místo narození	Pohlaví muž/žena*
Identifikace provedena na základě dokladu číslo OP/PAS*	Platnost
Vydán kdy	Vydán kým

Zastoupený

Místo narození	Pohlaví muž/žena*
Identifikace provedena na základě dokladu číslo OP/PAS*	Platnost
Vydán kdy	Vydán kým

Podpisem tohoto formuláře rozšířené identifikace klienta Podílník čestně prohlašuje, že není politicky exponovanou osobou podle § 4 odst. 5 zákona č. 253/2008 Sb. a v případě, že Podílník je politicky exponovanou osobou podle předchozí věty, přiložil k tomuto formuláři své čestné prohlášení, v němž uvedl všechny skutečnosti rozhodné k posouzení vztahu podle tohoto souvětí.

Podpis poradce

Podpis klienta (zastoupeného)
