**Národní rozvojová banka, a.s.** (dále jen „Banka")

Ke smlouvě o využívání aplikace E-podatelna uzavřené mezi Bankou a níže uvedeným Klientem (dále jen „Smlouva“):

**Zmocnění pro E-podatelnu**

Níže uvedený Klient:

|  |  |
| --- | --- |
| Titul, jméno a příjmení |  |
| IČO |  |
| Sídlo |  |

podpisem učiněným v části E. jím:

1. zmocňuje k právním jednáním vůči Bance prostřednictvím aplikace E-podatelna Zmocněné osoby uvedené v části(částech) A. a/nebo B. a/nebo C., a/nebo
2. určuje také sebe jako Zmocněnou osobu, tj. potvrzuje svůj úmysl sám právně jednat vůči Bance prostřednictvím Aplikace pro RU,

a to způsobem, v rozsahu a za podmínek stanovených Smlouvou a Obchodními podmínkami aplikace E-podatelna, včetně takových právních jednání, která bude v rámci aplikace E-podatelna umožněno činit až v budoucnu.

Toto zmocnění se vystavuje na dobu neurčitou.

1. Zmocněné osoby – **nově** **určované**

Každá v této části A. uvedená Zmocněná osoba **odlišná od Klienta** svým podpisem prohlašuje, že:

1. shora uvedené zmocnění v plném rozsahu přijímá,
2. bude prostřednictvím aplikace E-podatelna vůči Bance jednat vždy osobně,
3. bere na vědomí, že údaje uvedené v tabulce v této části A. (včetně Autorizačního mobilního telefonního čísla a e-mailu) je ve vztahu k Bance oprávněn na základě Smlouvy měnit Klient sám a Banka již nevyžaduje podpis změnou dotčené Zmocněné osoby na příslušném formuláři oznamujícím jím tuto změnu.

*Pokud není některý z řádků tabulky níže vyplněn, přeškrtněte ho.*

| **Zmocněná osoba odlišná od Klienta[[1]](#footnote-1)**  |
| --- |
| **Titul, jméno a příjmení** | **Datum narození** | **Bydliště** | **Autorizační mobilní telefonní číslo** | **E-mail (e-mailová adresa)** | **Datum a podpis Zmocněné osoby***Podpis každé Zmocněné osoby musí být úředně ověřený nebo učiněný před pracovníkem Banky* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Zmocněná osoba - Klient** *Vyplňte vybrané údaje, pokud Klient určuje sebe jako Zmocněnou osobu.* |
|  |  |  |  |  |  |

1. Zmocněné osoby – **beze změny**

*Pokud se u dříve určené Zmocněné osoby* ***nic nemění****.*

*Pokud není některý z řádků tabulky níže vyplněn, přeškrtněte ho.*

| **Zmocněná osoba** |
| --- |
| **Titul, jméno a příjmení** | **Datum narození** | **Bydliště**\* | **Autorizační mobilní telefonní číslo** | **E-mail (e-mailová adresa)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Zmocněné osoby – **změna údajů**

*Při* ***změně*** *Příjmení a/nebo Bydliště a/nebo Autorizačního mobilního telefonního číslo a/nebo E-mailu (e-mailové adresy)
u dříve určené Zmocněné osoby.*

*Pokud není některý z řádků tabulky níže vyplněn, přeškrtněte ho.*

| **Zmocněná osoba** |
| --- |
| **Titul, jméno a příjmení** | **Datum narození** | **Bydliště**\* | **Autorizační mobilní telefonní číslo** | **E-mail (e-mailová adresa)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Zmocněné osoby – **zrušení zmocnění/určení**

*Pokud u dříve určené Zmocněné osoby zmocnění/určení rušíte.*

*Pokud není některý z řádků tabulky níže vyplněn, přeškrtněte ho.*

| **Zmocněná osoba** |
| --- |
| **Titul, jméno a příjmení** | **Datum narození** | **Bydliště**\* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Podpis

*Podpis musí být úředně ověřený nebo učiněný před pracovníkem Banky.*

|  |  |
| --- | --- |
| V............................................. dne............................. |  |
|  | Podpis Klienta, případně razítko, pokud je součástí podpisu |

\* *Sídlo u Zmocněné osoby - Klienta*

Vyplňuje pracovník Banky v případě, že byl tento dokument před ním podepsán některou z osob v části A. a/nebo E.

*Pokud není některý z řádků tabulky níže vyplněn, přeškrtněte ho.*

| **Osoby, které podepsaly tento dokument před pracovníkem Banky** |
| --- |
| **Titul, jméno a příjmení** | **Datum narození** | **Průkaz totožnosti** *označte zatržením* | **Číslo průkazu** | **Vydal (stát, není-li jím ČR)** |
|  |  | ☐ OP ☐ Pas |  |  |
|  |  | ☐ OP ☐ Pas |  |  |
|  |  | ☐ OP ☐ Pas |  |  |
|  |  | ☐ OP ☐ Pas |  |  |

Prohlášení pracovníka Banky, před kterým byl tento dokument podepsán

Pracovník Banky prohlašuje, že ověřil totožnost každé osoby, která před ním tento dokument podepsala, z jejího výše uvedeného průkazu.

|  |  |
| --- | --- |
| V............................................. dne............................. |  |
|  | Titul, jméno, příjmení, funkce pracovníka Banky a jeho podpis |

1. Pokud Klient uvádí sebe jako Zmocněnou osobu, mohou být další Zmocněné osoby odlišné od klienta pouze dvě. [↑](#footnote-ref-1)