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

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

**Zmocnění pro E-podatelnu**

Níže uvedený Zmocnitel:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Název  |  | IČO |  |
| Sídlo  |  |
| Zápis v |  |
| Titul, jméno, příjmení osoby(osob) oprávněné(ných) zastupovat Zmocnitele *(podpis(y) připojí v části E.)* |  |

podpisem(podpisy) učiněným(nými) v části E. jím(jimi) zmocňuje k právním jednáním vůči Bance prostřednictvím aplikace
E-podatelna Zmocněné osoby uvedené v části(částech) A. a/nebo B. a/nebo C., 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. Každá Zmocněná osoba je povinna jednat osobně a nesmí své oprávnění k právnímu jednání vůči Bance prostřednictvím aplikace E-podatelna jakkoli postoupit další (jiné) osobě.

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

Každá v této části A. uvedená Zmocněná osoba 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 Zmocnitel 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**  |
| --- |
| **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* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. Zmocněné osoby – **beze změny**

*Pokud se u dříve 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 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**

*Pokud u dříve Zmocněné osoby zmocnění rušíte.*

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

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

1. Podpisy

*Podpis(y) musí být úředně ověřený(é) nebo učiněný(é) před pracovníkem Banky.*

|  |  |
| --- | --- |
| V............................................. dne............................. |  |
|  | Podpis(y) osoby(osob) oprávněné(ných) zastupovat Zmocnitele, případně razítko, pokud je součástí podpisu |

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 |  |  |
|  |  | [ ]  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 |