



**Dodatek č. \_\_\_\_\_ ke Smlouvě o platebních službách (číslo smlouvy \_\_\_\_\_)**  
 Uzavřené dne: \_\_\_\_\_ mezi: \_\_\_\_\_

**SAB Finance a.s.**

se sídlem: Praha 1 - Nové Město, Senovážné náměstí 1375/19, PSČ 110 00

identifikační číslo: 247 17 444

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 16383

zastoupená Milošem Knedlhensem, na základě plné moci

(dále jen „**Poskytovatel**“)

a

Rodné číslo/není-li, datum narození:

Trvalé bydliště:

(dále jen „**Klient**“)

**Nové osoby určené Klientem a oprávněné/zmocněné k jednání za Klienta v souvislosti s uzavíráním obchodů/platebních transakcí dle Smlouvy o platebních službách**

**Kontaktní adresa klienta**

PSC:	Tel.:	Fax:	E-mail:	
1. Jméno a Příjmení:	Pohlaví:	Tel:	Vzor podpisu:	
RČ (není-li, datum narození):	Číslo průkazu totožnosti:	E-mail:		
Státní občanství:	Platnost průkazu totožnosti do:	Ověřena shody podoby s průkazem totožnosti <input type="checkbox"/>		
Místo narození:	Kým byl průkaz totožnosti vydán:	Politicky exponovaná osoba: ANO <input type="checkbox"/> NE <input checked="" type="checkbox"/>		
Trvalým pobytem:				
2. Jméno a Příjmení:	Pohlaví:	Tel:	Vzor podpisu:	
RČ (není-li, datum narození):	Číslo průkazu totožnosti:	E-mail:		
Státní občanství:	Platnost průkazu totožnosti do:	Ověřena shody podoby s průkazem totožnosti <input type="checkbox"/>		
Místo narození:	Kým byl průkaz totožnosti vydán:	Politicky exponovaná osoba: ANO <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>		
Trvalým pobytem:				
3. Jméno a Příjmení:	Pohlaví:	Tel:	Vzor podpisu:	
RČ (není-li, datum narození):	Číslo průkazu totožnosti:	E-mail:		
Státní občanství:	Platnost průkazu totožnosti do:	Ověřena shody podoby s průkazem totožnosti <input type="checkbox"/>		
Místo narození:	Kým byl průkaz totožnosti vydán:	Politicky exponovaná osoba: ANO <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>		
Trvalým pobytem:				

Údaje o Klientovi, osobách určených Klientem a oprávněných/zmocněných k jednání za Klienta v souvislosti s uzavíráním obchodů/platebních transakcí dle Smlouvy o platebních službách (dále jen „osoby“) dle Klientem předloženého výpisu z obchodního rejstříku/jiného rejstříku a osobami předložených průkazů totožnosti za Poskytovatele ověřil:

(jméno, příjmení) \_\_\_\_\_ dne .....  
 (datum, podpis)



Tento Dodatek č. \_\_\_\_\_ ke Smlouvě o platebních službách (dále jen „Dodatek“) vzniká a nabývá účinnosti níže uvedeným dnem podpisu oběma smluvními stranami a je sepsán ve dvou vyhotoveních, z nichž každý má platnost originálu a každá smluvní strana obdrží po jednom výtisku.

**Zrušené osoby určené Klientem a oprávněné/zmocněné k jednání za Klienta v souvislosti s uzavíráním obchodů/platebních transakcí dle Smlouvy o platebních službách**

1. Jméno a Příjmení:

RČ (není-li, datum narození):

2. Jméno a Příjmení:

RČ (není-li, datum narození):

3. Jméno a Příjmení:

RČ (není-li, datum narození):

V(e) \_\_\_\_\_ dne

Poskytovatel:

V(e) \_\_\_\_\_ dne

Klient:

**SAB Finance a.s.**