

1. IDENTIFIKÁCIA KLIENTA

Meno a priezvisko, obchodné meno alebo názov

Rodné číslo (dátum narodenia, ak nie je rodné číslo pridelené) alebo IČO

Číslo zmluvy (môžete zvoliť všetky alebo uveďte číslo/a zmluvy/úv)

 Všetky

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA / SPLNOMOCNENEC / ŠTATUTÁRNY ORGÁN

(vypĺňať iba v prípade, ak za Klienta koná zákonný zástupca, splnomocnenec alebo štatutárny orgán, pričom je potrebné doložiť dokument oprávňujúci na konanie za Klienta, napr. rodný list, splnomocnenie, výpis z obchodného registra alebo inej úradnej evidencie, z ktorej vyplýva spôsob konania štatutárneho orgánu za Klienta):

Titul, meno, priezvisko / Názov / Obchodné meno

Adresa trvalého pobytu / Adresa miesta podnikania / Adresa sídla (ulica, súpisné alebo orientačné číslo, PSČ, obec / mesto, štát)

Rodné číslo (dátum narodenia, ak nie je rodné číslo pridelené) alebo IČO

Telefónne číslo (mobilné)

E-mailová adresa

(v texte len „Klient“)

2. ŽIADOSŤ O ZMENU ÚDAJOV

(údaje, ktoré žiadate zmeniť, alebo doplniť označte krížikom a vpíšte už v aktuálnej podobe)

*Titul, meno, priezvisko, obchodné meno alebo názov

*Adresa trvalého pobytu / Adresa sídla (ulica, súpisné alebo orientačné číslo, PSČ, obec / mesto, štát):

*Druh a číslo dokladu totožnosti

***Na realizáciu požadovanej zmeny údajov sa v prípade fyzickej osoby vyžaduje dodanie overenej kópie dokladu totožnosti (overenej PFA alebo úradne), v prípade právnickej osoby aktuálny výpis z obchodného registra**

Korešpondenčná adresa (ulica, súpisné alebo orientačné číslo, PSČ, obec / mesto, štát):

Telefónne číslo (mobilné)

E-mailová adresa

Krajina daňovej rezidencie

Od

DIČ

Krajina a miesto narodenia (v prípade omylom nesprávne uvedenej):

Informácie o politicky exponovanej osobe

Klient je politicky exponovanou osobou od

Klient nie je politicky exponovanou osobou od

3. ŽIADOSŤ O INÚ ZMENU (uveďte a popíšte nižšie, napr. preúčtovanie platby, vrátenie platby, ukončenie zmluvy)

4. VYHLÁSENIA KLIENTA

- 4.1.** Klient berie na vedomie, že zmena údajov podľa článku 2., resp. žiadosť podľa článku 3. nadobúda účinnosť voči Spoločnosti dňom doručenia originálu tejto žiadosti do sídla Spoločnosti na adresu: Slávičie údolie 106, 811 02 Bratislava.
- 4.2.** Klient čestne vyhlasuje, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú správne, úplné a pravdivé a zaväzuje sa, že všetky zmeny uvedených údajov bezodkladne písomne oznámi Spoločnosti, ktorá nezodpovedá za prípadné škody vzniknuté uvedením nesprávnych, neúplných alebo nepravdivých údajov zo strany Klienta

Dátum

Miesto

Podpis klienta

Podpis Klienta musí byť úradne overený v prípade, že žiadosť nie je predkladaná Spoločnosti prostredníctvom podriadeného finančného agenta (v texte aj len „PFA“)

IDENTIFIKÁCIA A OVERENIE IDENTIFIKÁCIE

Vypĺňa sa v prípade, že žiadosť je Spoločnosti predkladaná prostredníctvom PFA

PFA:

Titul, meno, priezvisko / Názov / Obchodné meno

VYHLÁSENIE PFA

Podriadený finančný agent vyhlasuje, že:

- a) pri prijatí tejto žiadosti vykonal identifikáciu a zistenie totožnosti Klienta (resp. každej fyzickej osoby, ktorá túto žiadosť podpísala za Klienta) a jeho / ich overenie spôsobom a v rozsahu vyžadovanými všeobecnými obchodnými podmienkami Spoločnosti a všeobecne záväznými právnymi predpismi a
- b) túto žiadosť pred ním vlastnoručne podpísal Klient alebo osoba konajúca za / menom Klienta (t.j. jeho zákonný zástupca, splnomocnenec alebo štatutárny orgán).

Dátum

Miesto

Podpis PFA

PARTNERS INVESTMENTS o.c.p., a.s.

so sídlom Slávičie údolie 106, 811 02 Bratislava, IČO: 52 413 179 zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I v oddiele: Sa, vo vložke 6941/B (ďalej len „Spoločnosť“)