

Dodatek numer / Dodatek číslo:  Numer umowy ramowej / Rámcová smlouva číslo:  Wersja / Verze: 1/2021

#### Strony Umowy:

**AKCENTA CZ a.s.** z siedzibą w Pradze 1, Salvátorská 931/8, kod poczt. 11000, Czechy, REGON (IČ): 251 63 680, NIP: CZ251 63 680, wpisana do Rejestru Handlowego prowadzonego przez Sąd Miejski w Pradze, oddział B, nr 9662  
**Adres korespondencyjny:** AKCENTA CZ a.s., Nerudova 1361/31, 500 02 Hradec Králové 2, Czechy, info@akcenta.eu  
 (dalej tylko „AKCENTA“) między

#### Smluvní strany:

**AKCENTA CZ a.s.** se sídlem Praha 1, Salvátorská 931/8, PSČ 110 00, Česká republika, IČ 251 63 680, DIČ CZ 251 63 680, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 9662  
**Korespondenční adresa:** AKCENTA CZ a.s., Nerudova 1361/31, 500 02 Hradec Králové 2, Česká republika, info@akcenta.eu  
 (dále jen „AKCENTA“) na straně jedné

I

A

<b>Firma/Nazwa:</b> Obchodní firma/Název:	<input type="text"/>		
<b>Zarejestrowany w</b> Zapsána u	Sąd Okręgowy, Rejestr Handlowy: Krajský soud, obchodní rejstřík v:	Oddział: Oddíl:	Nr: Vložka:
	Urząd ds. działalności gospodarczej w: Živnostenský úřad v:	Znak sprawy: Č.j.:	
	Regon: IČ:	NIP: DIČ:	
	Rezydencja podatkowa: Daňový domicil:	NIP (US/TIN): Daňové číslo (US/TIN):	
<b>Siedziba</b> Sídlo	Miejscowość: Obec:	Dzielnica: Část obce:	Państwo: Stát:
	Ulica: Ulice:	Nr domu: Č.p.:	Nr mieszk.: Č.o.:
			Kod poczt.: PSČ:
<b>Adres korespondencyjny</b> Korespondenční adresa	Miejscowość: Obec:	Dzielnica: Část obce:	Państwo: Stát:
	Ulica: Ulice:	Nr domu: Č.p.:	Nr mieszk.: Č.o.:
			Kod poczt.: PSČ:
<b>Dane kontaktowe</b> Kontaktní údaje	Tel.: Tel.:	E-mail: E-mail:	

(zwana dalej „Klient“) z drugiej strony  
 (dále jen „Klient“) na straně druhé

#### Osoba fizyczna / Reprezentowana przez

Fyzická osoba / Zastoupená

<b>Imię i nazwisko:</b> Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	<b>PESEL:</b> Rodné číslo:	<input type="text"/>	<b>Data urodzenia:</b> Datum narození:	<input type="text"/>
<b>Pełniona funkcja:</b> Funkce:	<input type="text"/>				
<b>Pobyt w</b> Trvalý pobyt	Miejscowość: Obec:	Dzielnica: Část obce:	Państwo: Stát:		
	Ulica: Ulice:	Nr domu: Č.p.:	Nr mieszk.: Č.o.:	Kod poczt.: PSČ:	
<b>Dane identyfikacyjne</b> Identifikační údaje	Nr DO (dowód tożsamości): Číslo průkazu totožnosti:	Typ dokumentu: Typ dokladu:	Kto wystawił (kraj): Vystavený kým (stát):		
	Dnia: Dne:	Ważny do: Platnost do:	Miejsce urodzenia: Místo narození:	Płeć: Pohlaví:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	Obywatelstwo: Státní příslušnost:	<input type="text"/>		OEP <sup>1)</sup> : PEP <sup>1)</sup> :	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b>Dane kontaktowe</b> Kontaktní údaje	Tel.: Tel.:	Tel. kom.: Mobil:			
	E-mail: E-mail:	Autoryzacja SMS: Autentizační SMS:			
	<b>Informacje handlowe:</b> Souhlas se zasíláním obchodních sdělení:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	<b>Promocje firmowe:</b> Souhlas se zasíláním pozvánek na firemní akce:		
	<b>Informacje SMS:</b> Souhlas se zasíláním SMS informací:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	<b>Zgoda z przekazaniem kopii dokumentu tożsamości:</b> Souhlas s poskytnutím kopie dokladu totožnosti:		
		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		

<sup>1)</sup> Oświadczenie osoby kontrolującej dotyczące swojej pozycji jako Osoby Politycznie Ekspozowanej, zgodnie z definicją pojęcia zawartą w art. II OWB.

<sup>1)</sup> Prohlášení oprávněné osoby ohledně svého postavení jako Politicky exponovaná osoba, jak je tento pojem vymezen v čl. II OVOP.

**Osoba fizyczna / Reprezentowana przez**

Fyzická osoba / Zastoupená

<b>Imię i nazwisko:</b> Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	<b>PESEL:</b> Rodné číslo:	<input type="text"/>	<b>Data urodzenia:</b> Datum narození:	<input type="text"/>			
<b>Pełniona funkcja:</b> Funkce:	<input type="text"/>							
<b>Pobyt w</b> Trvalý pobyt	<b>Miejscowość:</b> Obec:	<input type="text"/>	<b>Dzielnica:</b> Část obce:	<input type="text"/>	<b>Państwo:</b> Stát:	<input type="text"/>		
	<b>Ulica:</b> Ulice:	<input type="text"/>	<b>Nr domu:</b> Č.p.:	<input type="text"/>	<b>Nr mieszk.:</b> Č.o.:	<input type="text"/>	<b>Kod poczt.:</b> PSČ:	<input type="text"/>
<b>Dane identyfikacyjne</b> Identifikační údaje	<b>Nr DO (dowód tożsamości):</b> Číslo průkazu totožnosti:	<input type="text"/>	<b>Typ dokumentu:</b> Typ dokladu:	<input type="text"/>	<b>Kto wystawił (kraj):</b> Vystavený kým (stát):	<input type="text"/>		
	<b>Dnia:</b> Dne:	<input type="text"/>	<b>Ważny do:</b> Platnost do:	<input type="text"/>	<b>Miejsce urodzenia:</b> Místo narození:	<input type="text"/>	<b>Płeć:</b> Pohlaví:	<input type="text"/>
	<b>Obywatelstwo:</b> Státní příslušnost:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<b>OEP<sup>1)</sup>:</b> PEP <sup>1)</sup> :	<input type="checkbox"/> Tak Ano	<input type="checkbox"/> Nie Ne		
<b>Dane kontaktowe</b> Kontaktní údaje	<b>Tel.:</b> Tel.:	<input type="text"/>	<b>Tel. kom.:</b> Mobil:	<input type="text"/>				
	<b>E-mail:</b> E-mail:	<input type="text"/>		<b>Autoryzacja SMS:</b> Autentizační SMS:	<input type="text"/>			
	<b>Informacje handlowe:</b> Souhlas se zasláním obchodních sdělení:	<input type="checkbox"/> Tak Ano	<input type="checkbox"/> Nie Ne	<b>Promocje firmowe:</b> Souhlas se zasláním pozvánek na firemní akce:	<input type="checkbox"/> Tak Ano	<input type="checkbox"/> Nie Ne		
	<b>Informacje SMS:</b> Souhlas se zasláním SMS informací:	<input type="checkbox"/> Tak Ano	<input type="checkbox"/> Nie Ne	<b>Zgoda z przekazaniem kopii dokumentu tożsamości:</b> Souhlas s poskytnutím kopie dokladu totožnosti:	<input type="checkbox"/> Tak Ano			

**Osoba fizyczna / Reprezentowana przez**

Fyzická osoba / Zastoupená

<b>Imię i nazwisko:</b> Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	<b>PESEL:</b> Rodné číslo:	<input type="text"/>	<b>Data urodzenia:</b> Datum narození:	<input type="text"/>			
<b>Pełniona funkcja:</b> Funkce:	<input type="text"/>							
<b>Pobyt w</b> Trvalý pobyt	<b>Miejscowość:</b> Obec:	<input type="text"/>	<b>Dzielnica:</b> Část obce:	<input type="text"/>	<b>Państwo:</b> Stát:	<input type="text"/>		
	<b>Ulica:</b> Ulice:	<input type="text"/>	<b>Nr domu:</b> Č.p.:	<input type="text"/>	<b>Nr mieszk.:</b> Č.o.:	<input type="text"/>	<b>Kod poczt.:</b> PSČ:	<input type="text"/>
<b>Dane identyfikacyjne</b> Identifikační údaje	<b>Nr DO (dowód tożsamości):</b> Číslo průkazu totožnosti:	<input type="text"/>	<b>Typ dokumentu:</b> Typ dokladu:	<input type="text"/>	<b>Kto wystawił (kraj):</b> Vystavený kým (stát):	<input type="text"/>		
	<b>Dnia:</b> Dne:	<input type="text"/>	<b>Ważny do:</b> Platnost do:	<input type="text"/>	<b>Miejsce urodzenia:</b> Místo narození:	<input type="text"/>	<b>Płeć:</b> Pohlaví:	<input type="text"/>
	<b>Obywatelstwo:</b> Státní příslušnost:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<b>OEP<sup>1)</sup>:</b> PEP <sup>1)</sup> :	<input type="checkbox"/> Tak Ano	<input type="checkbox"/> Nie Ne		
<b>Dane kontaktowe</b> Kontaktní údaje	<b>Tel.:</b> Tel.:	<input type="text"/>		<b>Tel. kom.:</b> Mobil:	<input type="text"/>			
	<b>E-mail:</b> E-mail:	<input type="text"/>		<b>Autoryzacja SMS:</b> Autentizační SMS:	<input type="text"/>			
	<b>Informacje handlowe:</b> Souhlas se zasláním obchodních sdělení:	<input type="checkbox"/> Tak Ano	<input type="checkbox"/> Nie Ne	<b>Promocje firmowe:</b> Souhlas se zasláním pozvánek na firemní akce:	<input type="checkbox"/> Tak Ano	<input type="checkbox"/> Nie Ne		
	<b>Informacje SMS:</b> Souhlas se zasláním SMS informací:	<input type="checkbox"/> Tak Ano	<input type="checkbox"/> Nie Ne	<b>Zgoda z przekazaniem kopii dokumentu tożsamości:</b> Souhlas s poskytnutím kopie dokladu totožnosti:	<input type="checkbox"/> Tak Ano			

**Osoba fizyczna / Reprezentowana przez**

Fyzická osoba / Zastoupená

<b>Imię i nazwisko:</b> Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	<b>PESEL:</b> Rodné číslo:	<input type="text"/>	<b>Data urodzenia:</b> Datum narození:	<input type="text"/>			
<b>Pełniona funkcja:</b> Funkce:	<input type="text"/>							
<b>Pobyt w</b> Trvalý pobyt	<b>Miejscowość:</b> Obec:	<input type="text"/>	<b>Dzielnica:</b> Část obce:	<input type="text"/>	<b>Państwo:</b> Stát:	<input type="text"/>		
	<b>Ulica:</b> Ulice:	<input type="text"/>	<b>Nr domu:</b> Č.p.:	<input type="text"/>	<b>Nr mieszk.:</b> Č.o.:	<input type="text"/>	<b>Kod poczt.:</b> PSČ:	<input type="text"/>
<b>Dane identyfikacyjne</b> Identifikační údaje	<b>Nr DO (dowód tożsamości):</b> Číslo průkazu totožnosti:	<input type="text"/>	<b>Typ dokumentu:</b> Typ dokladu:	<input type="text"/>	<b>Kto wystawił (kraj):</b> Vystavený kým (stát):	<input type="text"/>		
	<b>Dnia:</b> Dne:	<input type="text"/>	<b>Ważny do:</b> Platnost do:	<input type="text"/>	<b>Miejsce urodzenia:</b> Místo narození:	<input type="text"/>	<b>Płeć:</b> Pohlaví:	<input type="text"/>
	<b>Obywatelstwo:</b> Státní příslušnost:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<b>OEP<sup>1)</sup>:</b> PEP <sup>1)</sup> :	<input type="checkbox"/> Tak Ano	<input type="checkbox"/> Nie Ne		
<b>Dane kontaktowe</b> Kontaktní údaje	<b>Tel.:</b> Tel.:	<input type="text"/>		<b>Tel. kom.:</b> Mobil:	<input type="text"/>			
	<b>E-mail:</b> E-mail:	<input type="text"/>		<b>Autoryzacja SMS:</b> Autentizační SMS:	<input type="text"/>			
	<b>Informacje handlowe:</b> Souhlas se zasláním obchodních sdělení:	<input type="checkbox"/> Tak Ano	<input type="checkbox"/> Nie Ne	<b>Promocje firmowe:</b> Souhlas se zasláním pozvánek na firemní akce:	<input type="checkbox"/> Tak Ano	<input type="checkbox"/> Nie Ne		
	<b>Informacje SMS:</b> Souhlas se zasláním SMS informací:	<input type="checkbox"/> Tak Ano	<input type="checkbox"/> Nie Ne	<b>Zgoda z przekazaniem kopii dokumentu tożsamości:</b> Souhlas s poskytnutím kopie dokladu totožnosti:	<input type="checkbox"/> Tak Ano			

<sup>1)</sup> Oświadczenie osoby kontrolującej dotyczące swojej pozycji jako Osoby Politycznie Ekspozowanej, zgodnie z definicją pojęcia zawartą w art. II OWH.<sup>1)</sup> Prohlášení oprávněné osoby ohledně svého postavení jako Politicky exponovaná osoba, jak je tento pojem vymezen v čl. II VOP.

## Dane osoby upoważnionej / Údaje o Oprávněné osobě

<b>Imię i nazwisko:</b> Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	<b>PESEL:</b> Rodné číslo:	<input type="text"/>	<b>Data urodzenia:</b> Datum narození:	<input type="text"/>			
<b>Pełniona funkcja:</b> Funkce:	<input type="text"/>							
<b>Pobyt w</b> Trvalý pobyt	<b>Miejscowość:</b> Obec:	<input type="text"/>	<b>Dzielnica:</b> Část obce:	<input type="text"/>	<b>Państwo:</b> Stát:	<input type="text"/>		
	<b>Ulica:</b> Ulice:	<input type="text"/>	<b>Nr domu:</b> Č.p.:	<input type="text"/>	<b>Nr mieszk.:</b> Č.o.:	<input type="text"/>	<b>Kod poczt.:</b> PSČ:	<input type="text"/>
<b>Dane identyfikacyjne</b> Identifikační údaje	<b>Nr DO (dowód tożsamości):</b> Číslo průkazu totožnosti:	<input type="text"/>	<b>Typ dokumentu:</b> Typ dokladu:	<input type="text"/>	<b>Kto wystawił (kraj):</b> Vystavený kým (stát):	<input type="text"/>		
	<b>Dnia:</b> Dne:	<input type="text"/>	<b>Ważny do:</b> Platnost do:	<input type="text"/>	<b>Miejsce urodzenia:</b> Místo narození:	<input type="text"/>	<b>Płeć:</b> Pohlaví:	<input type="text"/>
	<b>Obywatelstwo:</b> Státní příslušnost:	<input type="text"/>						
<b>Dane kontaktowe</b> Kontaktní údaje	<b>Tel.:</b> Tel.:	<input type="text"/>	<b>Tel. kom.:</b> Mobil:	<input type="text"/>	<b>Autoryzacja SMS:</b> Autentizační SMS:	<input type="text"/>		
	<b>E-mail:</b> E-mail:	<input type="text"/>			<b>Wzór podpisu:</b> Vzorový podpis:	<input type="text"/>		
	<b>OLB:</b> OLB:	<input type="checkbox"/> Pełny dostęp Plný přístup	<input type="checkbox"/> Tylko do odczytu Pouze náhled	<input type="checkbox"/> Prawo do nanoszenia zmian Oprávnění zastupující osoby				
	<b>Informacje handlowe:</b> Souhlas se zasíláním obchodních sdělení:	<input type="checkbox"/> Tak Ano	<input type="checkbox"/> Nie Ne	<b>Promocje firmowe:</b> Souhlas se zasíláním pozvánek na firemní akce:	<input type="checkbox"/> Tak Ano	<input type="checkbox"/> Nie Ne		
	<b>Informacje SMS:</b> Souhlas se zasíláním SMS informací:	<input type="checkbox"/> Tak Ano	<input type="checkbox"/> Nie Ne	<b>Zgoda z przekazaniem kopii dokumentu tożsamości:</b> Souhlas s poskytnutím kopie dokladu totožnosti:	<input type="checkbox"/> Tak Ano			

## Dane osoby upoważnionej / Údaje o Oprávněné osobě

<b>Imię i nazwisko:</b> Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	<b>PESEL:</b> Rodné číslo:	<input type="text"/>	<b>Data urodzenia:</b> Datum narození:	<input type="text"/>			
<b>Pełniona funkcja:</b> Funkce:	<input type="text"/>							
<b>Pobyt w</b> Trvalý pobyt	<b>Miejscowość:</b> Obec:	<input type="text"/>	<b>Dzielnica:</b> Část obce:	<input type="text"/>	<b>Państwo:</b> Stát:	<input type="text"/>		
	<b>Ulica:</b> Ulice:	<input type="text"/>	<b>Nr domu:</b> Č.p.:	<input type="text"/>	<b>Nr mieszk.:</b> Č.o.:	<input type="text"/>	<b>Kod poczt.:</b> PSČ:	<input type="text"/>
<b>Dane identyfikacyjne</b> Identifikační údaje	<b>Nr DO (dowód tożsamości):</b> Číslo průkazu totožnosti:	<input type="text"/>	<b>Typ dokumentu:</b> Typ dokladu:	<input type="text"/>	<b>Kto wystawił (kraj):</b> Vystavený kým (stát):	<input type="text"/>		
	<b>Dnia:</b> Dne:	<input type="text"/>	<b>Ważny do:</b> Platnost do:	<input type="text"/>	<b>Miejsce urodzenia:</b> Místo narození:	<input type="text"/>	<b>Płeć:</b> Pohlaví:	<input type="text"/>
	<b>Obywatelstwo:</b> Státní příslušnost:	<input type="text"/>						
<b>Dane kontaktowe</b> Kontaktní údaje	<b>Tel.:</b> Tel.:	<input type="text"/>	<b>Tel. kom.:</b> Mobil:	<input type="text"/>	<b>Autoryzacja SMS:</b> Autentizační SMS:	<input type="text"/>		
	<b>E-mail:</b> E-mail:	<input type="text"/>			<b>Wzór podpisu:</b> Vzorový podpis:	<input type="text"/>		
	<b>OLB:</b> OLB:	<input type="checkbox"/> Pełny dostęp Plný přístup	<input type="checkbox"/> Tylko do odczytu Pouze náhled	<input type="checkbox"/> Prawo do nanoszenia zmian Oprávnění zastupující osoby				
	<b>Informacje handlowe:</b> Souhlas se zasíláním obchodních sdělení:	<input type="checkbox"/> Tak Ano	<input type="checkbox"/> Nie Ne	<b>Promocje firmowe:</b> Souhlas se zasíláním pozvánek na firemní akce:	<input type="checkbox"/> Tak Ano	<input type="checkbox"/> Nie Ne		
	<b>Informacje SMS:</b> Souhlas se zasíláním SMS informací:	<input type="checkbox"/> Tak Ano	<input type="checkbox"/> Nie Ne	<b>Zgoda z przekazaniem kopii dokumentu tożsamości:</b> Souhlas s poskytnutím kopie dokladu totožnosti:	<input type="checkbox"/> Tak Ano			

## Dane osoby upoważnionej / Údaje o Oprávněné osobě

<b>Imię i nazwisko:</b> Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	<b>PESEL:</b> Rodné číslo:	<input type="text"/>	<b>Data urodzenia:</b> Datum narození:	<input type="text"/>			
<b>Pełniona funkcja:</b> Funkce:	<input type="text"/>							
<b>Pobyt w</b> Trvalý pobyt	<b>Miejscowość:</b> Obec:	<input type="text"/>	<b>Dzielnica:</b> Část obce:	<input type="text"/>	<b>Państwo:</b> Stát:	<input type="text"/>		
	<b>Ulica:</b> Ulice:	<input type="text"/>	<b>Nr domu:</b> Č.p.:	<input type="text"/>	<b>Nr mieszk.:</b> Č.o.:	<input type="text"/>	<b>Kod poczt.:</b> PSČ:	<input type="text"/>
<b>Dane identyfikacyjne</b> Identifikační údaje	<b>Nr DO (dowód tożsamości):</b> Číslo průkazu totožnosti:	<input type="text"/>	<b>Typ dokumentu:</b> Typ dokladu:	<input type="text"/>	<b>Kto wystawił (kraj):</b> Vystavený kým (stát):	<input type="text"/>		
	<b>Dnia:</b> Dne:	<input type="text"/>	<b>Ważny do:</b> Platnost do:	<input type="text"/>	<b>Miejsce urodzenia:</b> Místo narození:	<input type="text"/>	<b>Płeć:</b> Pohlaví:	<input type="text"/>
	<b>Obywatelstwo:</b> Státní příslušnost:	<input type="text"/>						
<b>Dane kontaktowe</b> Kontaktní údaje	<b>Tel.:</b> Tel.:	<input type="text"/>	<b>Tel. kom.:</b> Mobil:	<input type="text"/>	<b>Autoryzacja SMS:</b> Autentizační SMS:	<input type="text"/>		
	<b>E-mail:</b> E-mail:	<input type="text"/>			<b>Wzór podpisu:</b> Vzorový podpis:	<input type="text"/>		
	<b>OLB:</b> OLB:	<input type="checkbox"/> Pełny dostęp Plný přístup	<input type="checkbox"/> Tylko do odczytu Pouze náhled	<input type="checkbox"/> Prawo do nanoszenia zmian Oprávnění zastupující osoby				
	<b>Informacje handlowe:</b> Souhlas se zasíláním obchodních sdělení:	<input type="checkbox"/> Tak Ano	<input type="checkbox"/> Nie Ne	<b>Promocje firmowe:</b> Souhlas se zasíláním pozvánek na firemní akce:	<input type="checkbox"/> Tak Ano	<input type="checkbox"/> Nie Ne		
	<b>Informacje SMS:</b> Souhlas se zasíláním SMS informací:	<input type="checkbox"/> Tak Ano	<input type="checkbox"/> Nie Ne	<b>Zgoda z przekazaniem kopii dokumentu tożsamości:</b> Souhlas s poskytnutím kopie dokladu totožnosti:	<input type="checkbox"/> Tak Ano			

## Rachunek bankowy klienta

Bankovní spojení klienta

Nazwa rachunku: Název účtu:	<input type="text"/>	Waluta: Měna:	<input type="text"/>	
Adres beneficjenta: Adresa příjemce:	<input type="text"/>			
IBAN: IBAN:	Nr rachunku: Číslo účtu:	<input type="text"/>	Kod banku: Kód banky:	<input type="text"/>
BIC/SWIFT: BIC/SWIFT:	Nazwa banku: Název banky:	<input type="text"/>		
Adres banku: Adresa banky:	<input type="text"/>	Routing: Kódy pro směrování:	<input type="text"/>	
<i>Bank korespondencyjny</i> <i>Korespondenční banka</i>	Nr rachunku: Číslo účtu:	<input type="text"/>		
	BIC/SWIFT: BIC/SWIFT:	Nazwa banku: Název banky:	<input type="text"/>	
	Adres banku: Adresa banky:	<input type="text"/>	Routing: Kódy pro směrování:	<input type="text"/>

## Rachunek bankowy klienta

Bankovní spojení klienta

Nazwa rachunku: Název účtu:	<input type="text"/>	Waluta: Měna:	<input type="text"/>	
Adres beneficjenta: Adresa příjemce:	<input type="text"/>			
IBAN: IBAN:	Nr rachunku: Číslo účtu:	<input type="text"/>	Kod banku: Kód banky:	<input type="text"/>
BIC/SWIFT: BIC/SWIFT:	Nazwa banku: Název banky:	<input type="text"/>		
Adres banku: Adresa banky:	<input type="text"/>	Routing: Kódy pro směrování:	<input type="text"/>	
<i>Bank korespondencyjny</i> <i>Korespondenční banka</i>	Nr rachunku: Číslo účtu:	<input type="text"/>		
	BIC/SWIFT: BIC/SWIFT:	Nazwa banku: Název banky:	<input type="text"/>	
	Adres banku: Adresa banky:	<input type="text"/>	Routing: Kódy pro směrování:	<input type="text"/>

## Rachunek bankowy klienta

Bankovní spojení klienta

Nazwa rachunku: Název účtu:	<input type="text"/>	Waluta: Měna:	<input type="text"/>	
Adres beneficjenta: Adresa příjemce:	<input type="text"/>			
IBAN: IBAN:	Nr rachunku: Číslo účtu:	<input type="text"/>	Kod banku: Kód banky:	<input type="text"/>
BIC/SWIFT: BIC/SWIFT:	Nazwa banku: Název banky:	<input type="text"/>		
Adres banku: Adresa banky:	<input type="text"/>	Routing: Kódy pro směrování:	<input type="text"/>	
<i>Bank korespondencyjny</i> <i>Korespondenční banka</i>	Nr rachunku: Číslo účtu:	<input type="text"/>		
	BIC/SWIFT: BIC/SWIFT:	Nazwa banku: Název banky:	<input type="text"/>	
	Adres banku: Adresa banky:	<input type="text"/>	Routing: Kódy pro směrování:	<input type="text"/>

## Rachunek bankowy klienta

Bankovní spojení klienta

Nazwa rachunku: Název účtu:	<input type="text"/>	Waluta: Měna:	<input type="text"/>	
Adres beneficjenta: Adresa příjemce:	<input type="text"/>			
IBAN: IBAN:	Nr rachunku: Číslo účtu:	<input type="text"/>	Kod banku: Kód banky:	<input type="text"/>
BIC/SWIFT: BIC/SWIFT:	Nazwa banku: Název banky:	<input type="text"/>		
Adres banku: Adresa banky:	<input type="text"/>	Routing: Kódy pro směrování:	<input type="text"/>	
<i>Bank korespondencyjny</i> <i>Korespondenční banka</i>	Nr rachunku: Číslo účtu:	<input type="text"/>		
	BIC/SWIFT: BIC/SWIFT:	Nazwa banku: Název banky:	<input type="text"/>	
	Adres banku: Adresa banky:	<input type="text"/>	Routing: Kódy pro směrování:	<input type="text"/>

**Informacje uzupełniające**

Dopłňující údaje

Przedmiot działalności:

Předmět podnikání:

Www:

Www:

LEI:

LEI:

ID Skrzynki danych:

ID Datové schránky:

Klient referencyjny:<sup>2)</sup>Referenční klient:<sup>2)</sup> Tak Nie Ano NeEMIR:<sup>3)</sup>EMIR:<sup>3)</sup> Tak Nie Ano Ne

Zgoda na przekazywanie dostępów do OLB za pośrednictwem skrzynki danych:

 Tak Nie

Souhlas se zasláním přístupu do OLB datovou schránkou:

**Beneficjent rzeczywisty**

Skutečný majitel

Imię i nazwisko:

Jméno a příjmení:

Data urodzenia:

Datum narození:

Miejsce urodzenia:

Místo narození:

Adres:

Adresa:

Państwo:

Stát:

Rezydencja podatkowa:

Daňový domicil:

NIP (US/TIN):

Daňové číslo (US/TIN):

OEP:<sup>4)</sup>PEP:<sup>4)</sup> Tak Nie Ano Ne**Beneficjent rzeczywisty**

Skutečný majitel

Imię i nazwisko:

Jméno a příjmení:

Data urodzenia:

Datum narození:

Miejsce urodzenia:

Místo narození:

Adres:

Adresa:

Państwo:

Stát:

Rezydencja podatkowa:

Daňový domicil:

NIP (US/TIN):

Daňové číslo (US/TIN):

OEP:<sup>4)</sup>PEP:<sup>4)</sup> Tak Nie Ano Ne**Beneficjent rzeczywisty**

Skutečný majitel

Imię i nazwisko:

Jméno a příjmení:

Data urodzenia:

Datum narození:

Miejsce urodzenia:

Místo narození:

Adres:

Adresa:

Państwo:

Stát:

Rezydencja podatkowa:

Daňový domicil:

NIP (US/TIN):

Daňové číslo (US/TIN):

OEP:<sup>4)</sup>PEP:<sup>4)</sup> Tak Nie Ano Ne**Beneficjent rzeczywisty**

Skutečný majitel

Imię i nazwisko:

Jméno a příjmení:

Data urodzenia:

Datum narození:

Miejsce urodzenia:

Místo narození:

Adres:

Adresa:

Państwo:

Stát:

Rezydencja podatkowa:

Daňový domicil:

NIP (US/TIN):

Daňové číslo (US/TIN):

OEP:<sup>4)</sup>PEP:<sup>4)</sup> Tak Nie Ano Ne**Beneficjent rzeczywisty**

Skutečný majitel

Imię i nazwisko:

Jméno a příjmení:

Data urodzenia:

Datum narození:

Miejsce urodzenia:

Místo narození:

Adres:

Adresa:

Państwo:

Stát:

Rezydencja podatkowa:

Daňový domicil:

NIP (US/TIN):

Daňové číslo (US/TIN):

OEP:<sup>4)</sup>PEP:<sup>4)</sup> Tak Nie Ano Ne<sup>2)</sup> Zgoda na ujawnianie nazwy swojej firmy, nazwy lub imienia i nazwiska w związku z obowiązkiem zgłoszeniowym leżącym po stronie AKCENTY.<sup>3)</sup> Zgoda Klienta dotycząca upoważnienia AKCENTY, aby w imieniu Klienta i na jego rachunek spełniała obowiązek zgłoszeniowy według EMIR zgodnie z zapisami art. IV ust. 5 niniejszej Umowy.<sup>4)</sup> Oświadczenie beneficjenta dotyczące jego, jako osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne, zgodnie z interpretacją tego pojęcia zawartej w art. II OWH.<sup>2)</sup> Souhlas se zveřejňováním své obchodní firmy, názvu či jména a příjmení v souvislosti s prezentační činností AKCENTY.<sup>3)</sup> Souhlas Klienta s pověřením AKCENTY, aby za Klienta jeho jménem a na jeho účet plnila oznamovací povinnosti podle EMIR v souladu s čl. IV odst. 5 této Smlouvy.<sup>4)</sup> Prohlášení oprávněné osoby ohledně svého postavení jako Politicky exponovaná osoba, jak je tento pojem vymezen v čl. II VOP.



**Usuwane osoby upoważnione**

Odebrané oprávněné osoby

Imię i nazwisko: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Data urodzenia: Datum narození:	<input type="text"/>
Imię i nazwisko: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Data urodzenia: Datum narození:	<input type="text"/>
Imię i nazwisko: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Data urodzenia: Datum narození:	<input type="text"/>
Imię i nazwisko: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Data urodzenia: Datum narození:	<input type="text"/>
Imię i nazwisko: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Data urodzenia: Datum narození:	<input type="text"/>
Imię i nazwisko: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Data urodzenia: Datum narození:	<input type="text"/>
Imię i nazwisko: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Data urodzenia: Datum narození:	<input type="text"/>
Imię i nazwisko: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Data urodzenia: Datum narození:	<input type="text"/>
Imię i nazwisko: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Data urodzenia: Datum narození:	<input type="text"/>
Imię i nazwisko: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Data urodzenia: Datum narození:	<input type="text"/>

- |  |  |
|--|--|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ten Aneks staje się ważny i skuteczny z dniem jego podpisania przez obie Strony umowy.</li> <li>2. Ten Aneks stanowi nierozłączną część Umowy. Wszystkie postanowienia Umowy, które nie są związane z tym Aneksem pozostają nadal ważne i skuteczne.</li> <li>3. Ten Aneks jest sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których każdy będzie uważany za oryginał. Każda ze Stron umowy otrzymuje po jednym egzemplarzu Aneksu.</li> <li>4. Przedstawiciel handlowy lub pracownik AKCENTY oświadcza, że na podstawie przedstawionych dokumentów dokonał identyfikacji Klienta a także Osób Upoważnionych, jeżeli są podane i umowa została podpisana w jego obecności, jeżeli nie skorzystano z innego dozwolonego przez przepisy ustawowe sposobu identyfikacji.</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tento Dodatek nabývá platnosti a účinnosti dnem jeho podpisu oběma Smluvními stranami.</li> <li>2. Tento Dodatek tvoří nedílnou součást Smlouvy. Veškerá ustanovení Smlouvy tímto Dodatkem nedotčená zůstávají nadále v platnosti a účinnosti.</li> <li>3. Tento Dodatek je vyhotoven ve dvou stejnopisech, z nichž každý bude považován za prvopis. Každá ze Smluvních stran obdrží po jednom vyhotovení Dodatku.</li> <li>4. Obchodní zástupce nebo zaměstnanec AKCENTY prohlašuje, že provedl na základě předložených dokumentů identifikaci Klienta včetně Oprávněných osob, pokud jsou uvedeny, a smlouva byla podepsána v jeho přítomnosti.</li> </ol> |
|--|--|

**W imieniu AKCENTA CZ, a.s.**

Za AKCENTA CZ a.s.

<input type="text"/>
Imię i nazwisko Jméno a příjmení
<input type="text"/>
Podpis Podpis
Miejscowość: <input type="text"/>
V: <input type="text"/>
Dnia: <input type="text"/>
Dne: <input type="text"/>

**Identyfikacja została wykonana**

Identifikaci provedl

<input type="text"/>
Imię i nazwisko Jméno a příjmení
<input type="text"/>
Podpis Podpis
Miejscowość: <input type="text"/>
V: <input type="text"/>
Dnia: <input type="text"/>
Dne: <input type="text"/>

**W imieniu Klienta**

Za klienta

<input type="text"/>
Imię i nazwisko Jméno a příjmení
<input type="text"/>
Funkcja Funkce
<input type="text"/>
Podpis Podpis
Miejscowość: <input type="text"/>
V: <input type="text"/>
Dnia: <input type="text"/>
Dne: <input type="text"/>

**W imieniu Klienta**

Za klienta

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Imię i nazwisko Jméno a příjmení	Imię i nazwisko Jméno a příjmení	Imię i nazwisko Jméno a příjmení
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Funkcja Funkce	Funkcja Funkce	Funkcja Funkce
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Podpis Podpis	Podpis Podpis	Podpis Podpis
Miejscowość: <input type="text"/>	Miejscowość: <input type="text"/>	Miejscowość: <input type="text"/>
V: <input type="text"/>	V: <input type="text"/>	V: <input type="text"/>
Dnia: <input type="text"/>	Dnia: <input type="text"/>	Dnia: <input type="text"/>
Dne: <input type="text"/>	Dne: <input type="text"/>	Dne: <input type="text"/>