

# Podpisové vzory osob oprávněných zastupovat klienta – právnickou osobu



ke smlouvě / hypotečnímu úvěru číslo: .....

<b>Klient</b>	Název:			
	Sídlo:			
	IČ:	Telefon:	E-mail:	

**Podpisový vzor:**  nový  výměna

## I. Osoby oprávněné zastupovat klienta

(zde budou uvedeny podpisové vzory oprávněných osob identifikovaných ve smlouvě / žádosti)

	Příjmení, jméno, titul, funkce, adresa	Rodné číslo	Podpisový vzor	Plná moc (uvést datum plné moci + přiložit plnou moc)
1				
2				
3				

**II. Další osoby oprávněné zastupovat klienta v rámci smluvního vztahu***(zde budou uvedeny podpisové vzory dalších oprávněných osob)*

<b>Oprávněné osoby:</b>	
Titul, jméno, příjmení: ..... Pohlaví: <input type="checkbox"/> muž <input type="checkbox"/> žena Rodné číslo: ..... Datum narození: ..... Místo a stát narození: ..... Státní občanství: <i>(máte-li více, uveďte všechna)</i> ..... Adresa trvalého pobytu, stát: ..... Politicky exponovaná osoba: <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne	Typ dokladu: <input type="checkbox"/> OP <input type="checkbox"/> Cestovní pas Jiný typ dokladu: ..... Číslo dokladu: ..... Platnost dokladu do: ..... Doklad vydal: ..... Stát, který doklad vydal: .....
<b>Oprávnění zastupovat klienta na základě plné moci:</b> <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne  ze dne: ..... (plná moc přiložena)	<b>Podpisový vzor:</b>

<b>Oprávněné osoby:</b>	
Titul, jméno, příjmení: ..... Pohlaví: <input type="checkbox"/> muž <input type="checkbox"/> žena Rodné číslo: ..... Datum narození: ..... Místo a stát narození: ..... Státní občanství: <i>(máte-li více, uveďte všechna)</i> ..... Adresa trvalého pobytu, stát: ..... Politicky exponovaná osoba: <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne	Typ dokladu: <input type="checkbox"/> OP <input type="checkbox"/> Cestovní pas Jiný typ dokladu: ..... Číslo dokladu: ..... Platnost dokladu do: ..... Doklad vydal: ..... Stát, který doklad vydal: .....
<b>Oprávnění zastupovat klienta na základě plné moci:</b> <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne  ze dne: ..... (plná moc přiložena)	<b>Podpisový vzor:</b>

<b>Oprávněné osoby:</b>	
Titul, jméno, příjmení: .....	Typ dokladu: <input type="checkbox"/> OP <input type="checkbox"/> Cestovní pas
Pohlaví: <input type="checkbox"/> muž <input type="checkbox"/> žena	Jiný typ dokladu: .....
Rodné číslo: .....	Číslo dokladu: .....
Datum narození: .....	Platnost dokladu do: .....
Místo a stát narození: .....	Doklad vydal: .....
Státní občanství: <i>(máte-li více, uveďte všechna)</i> .....	Stát, který doklad vydal: .....
Adresa trvalého pobytu, stát: .....	
Politicky exponovaná osoba: <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne	
<b>Oprávnění zastupovat klienta na základě plné moci:</b> <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne	<b>Podpisový vzor:</b>
ze dne: ..... (plná moc přiložena)	

**Úřední ověření podpisů prosím proveďte na druhé straně formuláře.**