

## AML DOTAZNÍK

Požadovat od klienta informace uvedené v tomto dotazníku ukládá zákon č. 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorizmu.

Ve formuláři vyplňte hůlkovým písmem jednotlivé rubriky.

**Příjmení.....Jméno.....Titul.....**

**Obchodní firma, odlišující dodatek.....**

**Adresa trvalého pobytu/Adresa místa podnikání**

**Ulice, č.p. (ev.).....**

**Město .....PSČ .....Stát .....**

**Rodné číslo/IČ .....Datum narození.....**

**Obec místa narození .....Stát místa narození.....**

**Státní příslušnost .....Pohlaví ☐muž ☐žena**

**Kontaktní telefon.....Email.....**

**Druh průkazu totožnosti ☐ občanský průkaz ☐ cestovní pas ☐ jiný doklad.....**

**Číslo průkazu totožnosti .....Datum vydání.....Doba platnosti.....**

**Stát, který průkaz totožnosti vydal.....**

**Orgán, který průkaz totožnosti vydal.....**

**Zaměstnání / profese - název pozice / předmět podnikání:**

.....

**Účel a zamýšlená povaha obchodního vztahu**

- ☐ nákup bytu
- ☐ nákup domu
- ☐ nákup pozemku
- ☐ nájem bytu
- ☐ nájem domu
- ☐ nájem pozemku
- ☐ jiné .....

**Zdroj peněžních prostředků**

- ☐ plat nebo odměny ☐ prodej majetku ☐ dědictví ☐ jiné .....

**Skutečný majitel dle § 4 odst. 4 zákona č. 253/2008 (u PO) – identifikace (je-li i více osob)**

.....  
**Politicky exponovaná osoba** ve smyslu ustanovení § 4 odst. 5 zákona č. 253/2008 Sb.

☐ ano ☐ ne

**Zastoupení** - následující část vyplňovat pouze v případě zastoupení:

☐ Fyzická osoba jednající jménem klienta – Právnícké osoby

☐ Zastoupení na základě plné moci

☐ Zákonné zastoupení (v případě nezletilce, nesvéprávné osoby)

**Plná moc ze dne** (jenom v případě zastoupení na základě plné moci).....

**Příjmení**.....**Jméno**.....**Titul**.....

**Adresa trvalého pobytu**

**Ulice, č.p. (ev.)**

**Město** .....**PSČ** .....**Stát**.....

**Rodné číslo** .....**Datum narození**.....

**Obec místa narození** .....**Stát místa narození**.....

**Státní příslušnost** .....**Pohlaví** ☐muž ☐žena

**Kontaktní telefon**.....**Email**.....

**Druh průkazu totožnosti** ☐ občanský průkaz ☐ cestovní pas ☐ jiný doklad .....

**Číslo průkazu totožnosti** .....**Datum vydání**.....**Doba platnosti**.....

**Stát, který průkaz totožnosti vydal**.....

**Orgán, který průkaz totožnosti vydal**.....

**Politicky exponovaná osoba** ve smyslu ustanovení § 4 odst. 5 zákona č. 253/2008 Sb.

☐ ano ☐ ne

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
podpis klienta