

## ŽIADOSŤ O ZMENU ÚDAJOV ZÁKAZNÍKA (PRÁVNICKÁ OSOBA, FYZICKÁ OSOBA PODNIKATEĽ)

K Zmluve č.: \_\_\_\_\_

**V žiadosti vyplňte iba údaje, ktoré sa zmenili.**

Názov spoločnosti <sup>1</sup>	
Adresa sídla spoločnosti / miesta podnikania	
Korešpondenčná adresa	
IČO	

**Osoby oprávnené disponovať s obchodným účtom vedeným v X-Trade Brokers DM S.A. (štatutárni zástupcovia<sup>2</sup>, splnomocnené osoby)**

Meno a priezvisko <sup>3</sup>	
Adresa trvalého bydliska <sup>3</sup>	
Korešpondenčná adresa	
Preukaz totožnosti č. 1 <sup>3</sup>	
Názov a číslo dokladu	
Platnosť do	
Vydal	
Preukaz totožnosti č. 2 <sup>3</sup>	
Názov a číslo dokladu	
Platnosť do	
Vydal	
Štátne občianstvo <sup>3</sup>	
Politicky exponovaná osoba <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie

Týmto potvrdzujem, že vyššie uvedené informácie sú pravdivé, úplné a správne a v prípade, že dôjde opäť k ich zmenám, zaväzujem sa o tejto skutočnosti bezodkladne XTB informovať.

Podpisom tohto dokumentu Zákazník berie na vedomie, že vyplnenie tohto dotazníka je súčasťou povinností zákazníkov obchodníkov s cennými papiermi poskytnúť informácie potrebné na ich identifikáciu v súlade s ustanoveniami §73a zákona č. 566/2001 Z. z. o cenných papieroch a investičných službách v platnom znení a

<sup>1</sup> V prípade, že dôjde k zmene akýchkoľvek údajov, ktoré sú uvedené v obchodnom/živnostenskom registri, je nutné doložiť uvedenú zmenu prostredníctvom aktuálneho výpisu z obchodného/živnostenského registra.

<sup>2</sup> V prípade, že spoločnosť je vlastnená inou právnickou osobou, je nutné vykonať totožnú identifikáciu materskej spoločnosti ako v prípade subjektu, ktorý uzatvára zmluvu s XTB.

<sup>3</sup> K uvedenej zmene doložte kópiu preukazu totožnosti pre overenie správnosti poskytnutých osobných údajov.

<sup>4</sup> Vysvetlenie, či patríte do skupiny politicky exponovaných osôb, nájdete v zákone č. 297/2008 Z. z. v platnom znení.

súčasťou povinností zákazníkov povinných osôb v zmysle §19 zákona 297/2008 Z. z. o ochrane pred legalizáciou príjmov z trestnej činnosti a o ochrane pred financovaním terorizmu.

---

**Dátum**

---

**Podpis Zákazníka****Vyplní XTB**

Týmto potvrdzujem, že údaje obsiahnuté v tejto žiadosti boli správne vyplnené a že súhlasia s údajmi v preukaze totožnosti, ktorého kópia je priložená k tomuto dokumentu. Ďalej potvrdzujem, že uvedená zmena týkajúca sa údajov spoločnosti súhlasí so zmenou na výpise z obchodného/živnostenského registra, ktorý je k tomuto dokumentu pripojený.

---

**Dátum**

---

**Meno a priezvisko**

---

**Podpis Zamestnanca**

X-TRADE BROKERS DOM MAKLERSKI SPÓŁKA  
AKCYJNA