

Kiegészítés száma / Dodatek číslo:

A szerződés száma / Rámcová smlouva číslo:

Verzió / Verze: 1/2021

Szerződő felek:

AKCENTA CZ a.s. székhelye: Praha 1, Salvátorská 931/8, irányítószám 11000, Cseh Köztársaság, adószám 251 63 680, nemzetközi adószám CZ251 63 680, B szakasz 9662 betétszám alatt van bejegyezve
Levelezési cím: AKCENTA CZ a.s., Nerudova 1361/31, 500 02 Hradec Králové 2, Cseh Köztársaság, info@akcenta.eu.
 (a továbbiakban mint „AKCENTA“)

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

És

A

Kereskedelmi vállalat/Név: Obchodní firma/Název:		<input type="text"/>				
Bejegyzve Zapsána u	Megyei Bíróság által vezetett cégjegyzékben: Krajský soud, obchodní rejstřík v:	<input type="text"/>	Fejezet: Oddíl:	<input type="text"/>	Betétsz. alatt: Vložka:	<input type="text"/>
	Kereskedelmi Engedélyezési Hivatal: Živnostenský úřad v:	<input type="text"/>	Ügysz: Č.j.:	<input type="text"/>		
Székhely Sídlo	Cégjegyzéksz.: IČO:	<input type="text"/>	Adószám: DIČ:	<input type="text"/>		
	Adóilletőség országa: Daňový domicil:	<input type="text"/>	US/TIN adószám: Daňové číslo (US/TIN):	<input type="text"/>		
	Város: Obec:	<input type="text"/>	Városrész: Část obce:	<input type="text"/>	Ország: Stát:	<input type="text"/>
	Utca: Ulice:	<input type="text"/>	Házzszám: Č.p.:	Irányadó sz.: Č.o.:	<input type="text"/>	Irányítószám: PSČ:
Levelezési cím Korespondenční adresa	Város: Obec:	<input type="text"/>	Városrész: Část obce:	<input type="text"/>	Ország: Stát:	<input type="text"/>
	Utca: Ulice:	<input type="text"/>	Házzszám: Č.p.:	Irányadó sz.: Č.o.:	<input type="text"/>	Irányítószám: PSČ:
Elérhetőségek Kontaktní údaje	Tel.:	<input type="text"/>	E-mail:	<input type="text"/>		
	Tel.:	<input type="text"/>	E-mail:	<input type="text"/>		

(a továbbiakban mint „Ügyfél“)
 (dále jen „Klient“) na straně druhé

Természetes személy / Képviselőt
 Fyzická osoba / Zastoupená

Kereszt- és vezetéknev: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Személyi szám: Rodné číslo:	<input type="text"/>	Születési dátum: Datum narození:	<input type="text"/>	
Beosztás: Funkce:	<input type="text"/>					
Állandó lakhely Trvalý pobyt	Város: Obec:	<input type="text"/>	Városrész: Část obce:	<input type="text"/>	Ország: Stát:	<input type="text"/>
	Utca: Ulice:	<input type="text"/>	Házzszám: Č.p.:	Irányadó sz.: Č.o.:	<input type="text"/>	Irányítószám: PSČ:
Azonosító adatok Identifikační údaje	Azonosító okmány sz.: Číslo průkazu totožnosti:	<input type="text"/>	Dokumentumtípus: Typ dokladu:	<input type="text"/>	Kiadta (Ország): Vystavený kým (stát):	<input type="text"/>
	A kiállítás napja: Dne:	<input type="text"/>	Érvényesség: Platnost do:	<input type="text"/>	Születési hely: Místo narození:	<input type="text"/>
Elérhetőségek Kontaktní údaje	Állampolgársága: Státní příslušnost:	<input type="text"/>	PEP ¹⁾ : PEP ¹⁾ :	<input type="checkbox"/> Igen Ano	<input type="checkbox"/> Nem Ne	
	Tel.:	<input type="text"/>	Mobil:	<input type="text"/>		
Elérhetőségek Kontaktní údaje	Tel.:	<input type="text"/>	Mobil:	<input type="text"/>		
	E-mail:	<input type="text"/>	Hitelesítési SMS: Autentizační SMS:	<input type="text"/>		
Kereskedelmi tájékoztatáshoz:	Souhlas se zasíláním obchodních sdělení:	<input type="checkbox"/> Igen Ano	<input type="checkbox"/> Nem Ne	Céges intézkedésekhez: Souhlas se zasíláním pozvánek na firemní akce:	<input type="checkbox"/> Igen Ano	<input type="checkbox"/> Nem Ne
	SMS infó: Souhlas se zasíláním SMS informací:	<input type="checkbox"/> Igen Ano	<input type="checkbox"/> Nem Ne		Egyetértek az okmányok másolatának átadásával: Souhlas s poskytnutím kopie dokladu totožnosti:	<input type="checkbox"/> Igen Ano

¹⁾ A jogosult személy nyilatkozata saját politikailag exponált személy (PEP) minőségére vonatkozóan, ahogyan ezt a fogalmat az ÁSZF II. cikkelye meghatározza.

¹⁾ Prohlášení oprávněné osoby ohledně svého postavení jako Politicky exponovaná osoba, jak je tento pojem vymezen v čl. II VOP.

Természetes személy / Képviselőt

Fyzická osoba / Zastoupená

Kereszt- és vezetéknev: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Személyi szám: Rodné číslo:	<input type="text"/>	Születési dátum: Datum narození:	<input type="text"/>			
Beosztás: Funkce:	<input type="text"/>							
Állandó lakhely <i>Trvalý pobyt</i>	Város: Obec:	<input type="text"/>	Városrész: Část obce:	<input type="text"/>	Ország: Stát:	<input type="text"/>		
	Utca: Ulice:	<input type="text"/>	Házzám: Č.p.:	<input type="text"/>	Irányadó sz.: Č.o.:	<input type="text"/>	Irányítószám: PSČ:	<input type="text"/>
Azonosító adatok <i>Identifikační údaje</i>	Azonosító okmány sz.: Číslo průkazu totožnosti:	<input type="text"/>	Dokumentumtípus: Typ dokladu:	<input type="text"/>	Kiadta (Ország): Vystavený kým (stát):	<input type="text"/>		
	A kiállítás napja: Dne:	<input type="text"/>	Érvényesség: Platnost do:	<input type="text"/>	Születési hely: Místo narození:	<input type="text"/>	Neme: Pohlaví:	<input type="text"/>
	Állampolgársága: Státní příslušnost:	<input type="text"/>					PEP ¹⁾: PEP ¹⁾ :	<input type="checkbox"/> Igen Ano <input type="checkbox"/> Nem Ne
Elérhetőségek <i>Kontaktní údaje</i>	Tel.: Tel.:	<input type="text"/>	Mobil: Mobil:	<input type="text"/>				
	E-mail: E-mail:	<input type="text"/>	Hitelesítési SMS: Autentizační SMS:	<input type="text"/>				
	Kereskedelmi tájékoztatáshoz: Souhlas se zasíláním obchodních sdělení:	<input type="checkbox"/> Igen Ano <input type="checkbox"/> Nem Ne	Céges intézkedésekhez: Souhlas se zasíláním pozvánek na firemní akce:	<input type="checkbox"/> Igen Ano <input type="checkbox"/> Nem Ne				
	SMS infó: Souhlas se zasíláním SMS informací:	<input type="checkbox"/> Igen Ano <input type="checkbox"/> Nem Ne	Egyetértek az okmányok másolatának átadásával: Souhlas s poskytnutím kopie dokladu totožnosti:	<input type="checkbox"/> Igen Ano				

Természetes személy / Képviselőt

Fyzická osoba / Zastoupená

Kereszt- és vezetéknev: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Személyi szám: Rodné číslo:	<input type="text"/>	Születési dátum: Datum narození:	<input type="text"/>			
Beosztás: Funkce:	<input type="text"/>							
Állandó lakhely <i>Trvalý pobyt</i>	Város: Obec:	<input type="text"/>	Városrész: Část obce:	<input type="text"/>	Ország: Stát:	<input type="text"/>		
	Utca: Ulice:	<input type="text"/>	Házzám: Č.p.:	<input type="text"/>	Irányadó sz.: Č.o.:	<input type="text"/>	Irányítószám: PSČ:	<input type="text"/>
Azonosító adatok <i>Identifikační údaje</i>	Azonosító okmány sz.: Číslo průkazu totožnosti:	<input type="text"/>	Dokumentumtípus: Typ dokladu:	<input type="text"/>	Kiadta (Ország): Vystavený kým (stát):	<input type="text"/>		
	A kiállítás napja: Dne:	<input type="text"/>	Érvényesség: Platnost do:	<input type="text"/>	Születési hely: Místo narození:	<input type="text"/>	Neme: Pohlaví:	<input type="text"/>
	Állampolgársága: Státní příslušnost:	<input type="text"/>					PEP ¹⁾: PEP ¹⁾ :	<input type="checkbox"/> Igen Ano <input type="checkbox"/> Nem Ne
Elérhetőségek <i>Kontaktní údaje</i>	Tel.: Tel.:	<input type="text"/>	Mobil: Mobil:	<input type="text"/>				
	E-mail: E-mail:	<input type="text"/>	Hitelesítési SMS: Autentizační SMS:	<input type="text"/>				
	Kereskedelmi tájékoztatáshoz: Souhlas se zasíláním obchodních sdělení:	<input type="checkbox"/> Igen Ano <input type="checkbox"/> Nem Ne	Céges intézkedésekhez: Souhlas se zasíláním pozvánek na firemní akce:	<input type="checkbox"/> Igen Ano <input type="checkbox"/> Nem Ne				
	SMS infó: Souhlas se zasíláním SMS informací:	<input type="checkbox"/> Igen Ano <input type="checkbox"/> Nem Ne	Egyetértek az okmányok másolatának átadásával: Souhlas s poskytnutím kopie dokladu totožnosti:	<input type="checkbox"/> Igen Ano				

Természetes személy / Képviselőt

Fyzická osoba / Zastoupená

Kereszt- és vezetéknev: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Személyi szám: Rodné číslo:	<input type="text"/>	Születési dátum: Datum narození:	<input type="text"/>			
Beosztás: Funkce:	<input type="text"/>							
Állandó lakhely <i>Trvalý pobyt</i>	Város: Obec:	<input type="text"/>	Városrész: Část obce:	<input type="text"/>	Ország: Stát:	<input type="text"/>		
	Utca: Ulice:	<input type="text"/>	Házzám: Č.p.:	<input type="text"/>	Irányadó sz.: Č.o.:	<input type="text"/>	Irányítószám: PSČ:	<input type="text"/>
Azonosító adatok <i>Identifikační údaje</i>	Azonosító okmány sz.: Číslo průkazu totožnosti:	<input type="text"/>	Dokumentumtípus: Typ dokladu:	<input type="text"/>	Kiadta (Ország): Vystavený kým (stát):	<input type="text"/>		
	A kiállítás napja: Dne:	<input type="text"/>	Érvényesség: Platnost do:	<input type="text"/>	Születési hely: Místo narození:	<input type="text"/>	Neme: Pohlaví:	<input type="text"/>
	Állampolgársága: Státní příslušnost:	<input type="text"/>					PEP ¹⁾: PEP ¹⁾ :	<input type="checkbox"/> Igen Ano <input type="checkbox"/> Nem Ne
Elérhetőségek <i>Kontaktní údaje</i>	Tel.: Tel.:	<input type="text"/>	Mobil: Mobil:	<input type="text"/>				
	E-mail: E-mail:	<input type="text"/>	Hitelesítési SMS: Autentizační SMS:	<input type="text"/>				
	Kereskedelmi tájékoztatáshoz: Souhlas se zasíláním obchodních sdělení:	<input type="checkbox"/> Igen Ano <input type="checkbox"/> Nem Ne	Céges intézkedésekhez: Souhlas se zasíláním pozvánek na firemní akce:	<input type="checkbox"/> Igen Ano <input type="checkbox"/> Nem Ne				
	SMS infó: Souhlas se zasíláním SMS informací:	<input type="checkbox"/> Igen Ano <input type="checkbox"/> Nem Ne	Egyetértek az okmányok másolatának átadásával: Souhlas s poskytnutím kopie dokladu totožnosti:	<input type="checkbox"/> Igen Ano				

¹⁾ A jogosult személy nyilatkozata saját politikailag exponált személy (PEP) minőségére vonatkozóan, ahogyan ezt a fogalmat az ÁSZF II. cikkelye meghatározza.

¹⁾ Prohlášení oprávněné osoby ohledně svého postavení jako Politicky exponovaná osoba, jak je tento pojem vymezen v čl. II VOP.

Meghatalmazott személy adatai / Údaje o Oprávněné osobě

Kereszt- és vezetéknev: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Personnel number: Rodné číslo:	<input type="text"/>	Birth date: Datum narození:	<input type="text"/>	
Signature: Funkce:	<input type="text"/>					
Permanent residence Trvalý pobyt	City: Obec:	<input type="text"/>	City part: Část obce:	<input type="text"/>	Country: Stát:	<input type="text"/>
	Street: Ulice:	<input type="text"/>	House number: Č.p.:	<input type="text"/>	Postal code: PSČ:	<input type="text"/>
Identification data Identifikační údaje	Identification number: Číslo průkazu totožnosti:	<input type="text"/>	Document type: Typ dokladu:	<input type="text"/>	Issued (Country): Vystavený kým (stát):	<input type="text"/>
	Issue date: Dne:	<input type="text"/>	Validity: Platnost do:	<input type="text"/>	Place of birth: Místo narození:	<input type="text"/>
	Issue date: Dne:	<input type="text"/>	Validity: Platnost do:	<input type="text"/>	Name: Neme:	<input type="text"/>
Citizenship Státní příslušnost:	<input type="text"/>					
	<input type="text"/>					
Contact information Kontaktní údaje	Tel.:	<input type="text"/>	Mobil:	<input type="text"/>	Authentication SMS: Autentizační SMS:	<input type="text"/>
	E-mail:	<input type="text"/>				
Customer consent Souhlas klienta	OLB:	<input type="checkbox"/> Full access Plný přístup	<input type="checkbox"/> Only view Pouze náhled	<input type="checkbox"/> OLB changes can be made Oprávnění zastupující osoby	Signature: Vzorový podpis:	<input type="text"/>
	Business information consent: Souhlas se zasláním obchodních sdělení:	<input type="checkbox"/> Yes Áno	<input type="checkbox"/> No Ne	Company actions consent: Souhlas se zasláním pozvánek na firemní akce:	<input type="checkbox"/> Yes Áno	<input type="checkbox"/> No Ne
	SMS info: Souhlas se zasláním SMS informací:	<input type="checkbox"/> Yes Áno	<input type="checkbox"/> No Ne	Consent to provide copies of documents: Souhlas s poskytnutím kopie dokladu totožnosti:	<input type="checkbox"/> Yes Áno	

Meghatalmazott személy adatai / Údaje o Oprávněné osobě

Kereszt- és vezetéknev: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Personnel number: Rodné číslo:	<input type="text"/>	Birth date: Datum narození:	<input type="text"/>	
Signature: Funkce:	<input type="text"/>					
Permanent residence Trvalý pobyt	City: Obec:	<input type="text"/>	City part: Část obce:	<input type="text"/>	Country: Stát:	<input type="text"/>
	Street: Ulice:	<input type="text"/>	House number: Č.p.:	<input type="text"/>	Postal code: PSČ:	<input type="text"/>
Identification data Identifikační údaje	Identification number: Číslo průkazu totožnosti:	<input type="text"/>	Document type: Typ dokladu:	<input type="text"/>	Issued (Country): Vystavený kým (stát):	<input type="text"/>
	Issue date: Dne:	<input type="text"/>	Validity: Platnost do:	<input type="text"/>	Place of birth: Místo narození:	<input type="text"/>
	Issue date: Dne:	<input type="text"/>	Validity: Platnost do:	<input type="text"/>	Name: Neme:	<input type="text"/>
Citizenship Státní příslušnost:	<input type="text"/>					
	<input type="text"/>					
Contact information Kontaktní údaje	Tel.:	<input type="text"/>	Mobil:	<input type="text"/>	Authentication SMS: Autentizační SMS:	<input type="text"/>
	E-mail:	<input type="text"/>				
Customer consent Souhlas klienta	OLB:	<input type="checkbox"/> Full access Plný přístup	<input type="checkbox"/> Only view Pouze náhled	<input type="checkbox"/> OLB changes can be made Oprávnění zastupující osoby	Signature: Vzorový podpis:	<input type="text"/>
	Business information consent: Souhlas se zasláním obchodních sdělení:	<input type="checkbox"/> Yes Áno	<input type="checkbox"/> No Ne	Company actions consent: Souhlas se zasláním pozvánek na firemní akce:	<input type="checkbox"/> Yes Áno	<input type="checkbox"/> No Ne
	SMS info: Souhlas se zasláním SMS informací:	<input type="checkbox"/> Yes Áno	<input type="checkbox"/> No Ne	Consent to provide copies of documents: Souhlas s poskytnutím kopie dokladu totožnosti:	<input type="checkbox"/> Yes Áno	

Meghatalmazott személy adatai / Údaje o Oprávněné osobě

Kereszt- és vezetéknev: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Personnel number: Rodné číslo:	<input type="text"/>	Birth date: Datum narození:	<input type="text"/>	
Signature: Funkce:	<input type="text"/>					
Permanent residence Trvalý pobyt	City: Obec:	<input type="text"/>	City part: Část obce:	<input type="text"/>	Country: Stát:	<input type="text"/>
	Street: Ulice:	<input type="text"/>	House number: Č.p.:	<input type="text"/>	Postal code: PSČ:	<input type="text"/>
Identification data Identifikační údaje	Identification number: Číslo průkazu totožnosti:	<input type="text"/>	Document type: Typ dokladu:	<input type="text"/>	Issued (Country): Vystavený kým (stát):	<input type="text"/>
	Issue date: Dne:	<input type="text"/>	Validity: Platnost do:	<input type="text"/>	Place of birth: Místo narození:	<input type="text"/>
	Issue date: Dne:	<input type="text"/>	Validity: Platnost do:	<input type="text"/>	Name: Neme:	<input type="text"/>
Citizenship Státní příslušnost:	<input type="text"/>					
	<input type="text"/>					
Contact information Kontaktní údaje	Tel.:	<input type="text"/>	Mobil:	<input type="text"/>	Authentication SMS: Autentizační SMS:	<input type="text"/>
	E-mail:	<input type="text"/>				
Customer consent Souhlas klienta	OLB:	<input type="checkbox"/> Full access Plný přístup	<input type="checkbox"/> Only view Pouze náhled	<input type="checkbox"/> OLB changes can be made Oprávnění zastupující osoby	Signature: Vzorový podpis:	<input type="text"/>
	Business information consent: Souhlas se zasláním obchodních sdělení:	<input type="checkbox"/> Yes Áno	<input type="checkbox"/> No Ne	Company actions consent: Souhlas se zasláním pozvánek na firemní akce:	<input type="checkbox"/> Yes Áno	<input type="checkbox"/> No Ne
	SMS info: Souhlas se zasláním SMS informací:	<input type="checkbox"/> Yes Áno	<input type="checkbox"/> No Ne	Consent to provide copies of documents: Souhlas s poskytnutím kopie dokladu totožnosti:	<input type="checkbox"/> Yes Áno	

Az ügyfél banki kapcsolata

Bankovní spojení klienta

A számlatulajdonos neve: Název účtu:	<input type="text"/>	Pénznem: Měna:	<input type="text"/>
A számlatulajdonos címe: Adresa příjemce:	<input type="text"/>		
IBAN: IBAN:	<input type="text"/>	Bankszámla száma: Číslo účtu:	<input type="text"/>
BIC/SWIFT: BIC/SWIFT:	<input type="text"/>	Bank neve: Název banky:	<input type="text"/>
A bank címe: Adresa banky:	<input type="text"/>	Routing kód: Kód pro směrování:	<input type="text"/>
Levelező bank <i>Korespondenční banka</i>	Bankszámla száma: Číslo účtu:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	BIC/SWIFT: BIC/SWIFT:	<input type="text"/>	Bank neve: Název banky:
	A bank címe: Adresa banky:	<input type="text"/>	Routing kód: Kód pro směrování:

Az ügyfél banki kapcsolata

Bankovní spojení klienta

A számlatulajdonos neve: Název účtu:	<input type="text"/>	Pénznem: Měna:	<input type="text"/>
A számlatulajdonos címe: Adresa příjemce:	<input type="text"/>		
IBAN: IBAN:	<input type="text"/>	Bankszámla száma: Číslo účtu:	<input type="text"/>
BIC/SWIFT: BIC/SWIFT:	<input type="text"/>	Bank neve: Název banky:	<input type="text"/>
A bank címe: Adresa banky:	<input type="text"/>	Routing kód: Kód pro směrování:	<input type="text"/>
Levelező bank <i>Korespondenční banka</i>	Bankszámla száma: Číslo účtu:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	BIC/SWIFT: BIC/SWIFT:	<input type="text"/>	Bank neve: Název banky:
	A bank címe: Adresa banky:	<input type="text"/>	Routing kód: Kód pro směrování:

Az ügyfél banki kapcsolata

Bankovní spojení klienta

A számlatulajdonos neve: Název účtu:	<input type="text"/>	Pénznem: Měna:	<input type="text"/>
A számlatulajdonos címe: Adresa příjemce:	<input type="text"/>		
IBAN: IBAN:	<input type="text"/>	Bankszámla száma: Číslo účtu:	<input type="text"/>
BIC/SWIFT: BIC/SWIFT:	<input type="text"/>	Bank neve: Název banky:	<input type="text"/>
A bank címe: Adresa banky:	<input type="text"/>	Routing kód: Kód pro směrování:	<input type="text"/>
Levelező bank <i>Korespondenční banka</i>	Bankszámla száma: Číslo účtu:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	BIC/SWIFT: BIC/SWIFT:	<input type="text"/>	Bank neve: Název banky:
	A bank címe: Adresa banky:	<input type="text"/>	Routing kód: Kód pro směrování:

Az ügyfél banki kapcsolata

Bankovní spojení klienta

A számlatulajdonos neve: Název účtu:	<input type="text"/>	Pénznem: Měna:	<input type="text"/>
A számlatulajdonos címe: Adresa příjemce:	<input type="text"/>		
IBAN: IBAN:	<input type="text"/>	Bankszámla száma: Číslo účtu:	<input type="text"/>
BIC/SWIFT: BIC/SWIFT:	<input type="text"/>	Bank neve: Název banky:	<input type="text"/>
A bank címe: Adresa banky:	<input type="text"/>	Routing kód: Kód pro směrování:	<input type="text"/>
Levelező bank <i>Korespondenční banka</i>	Bankszámla száma: Číslo účtu:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	BIC/SWIFT: BIC/SWIFT:	<input type="text"/>	Bank neve: Název banky:
	A bank címe: Adresa banky:	<input type="text"/>	Routing kód: Kód pro směrování:

Kiegészítő adatok

Doplnjící údaje

Tevékenységi kör:
Předmět podnikání:

Www:

Www:

LEI:

LEI:

Értesítési tár ID-je:

ID Datové schránky:

Beleegyzés OLB hozzáférések értesítési tár segítségével történő küldéséhez:

Souhlas se zasláním přístupu do OLB datovou schránkou:

 Igen
 Anó Nem
 NeReferencia ügyfél:²⁾Referenční klient:²⁾ Igen
 Anó Nem
 NeEMIR:³⁾EMIR:³⁾ Igen
 Anó Nem
 Ne**Tényleges tulajdonos**

Skutečný majitel

Kereszt- és vezetéknev:

Jméno a příjmení:

Születési dátum:

Datum narození:

Születési hely:

Místo narození:

Cím:

Adresa:

Ország:

Stát:

Adóilletőség országa:

Daňový domicil:

US/TIN adószám:

Daňové číslo (US/TIN):

PEP:⁴⁾PEP:⁴⁾ Igen
 Anó Nem
 Ne**Tényleges tulajdonos**

Skutečný majitel

Kereszt- és vezetéknev:

Jméno a příjmení:

Születési dátum:

Datum narození:

Születési hely:

Místo narození:

Cím:

Adresa:

Ország:

Stát:

Adóilletőség országa:

Daňový domicil:

US/TIN adószám:

Daňové číslo (US/TIN):

PEP:⁴⁾PEP:⁴⁾ Igen
 Anó Nem
 Ne**Tényleges tulajdonos**

Skutečný majitel

Kereszt- és vezetéknev:

Jméno a příjmení:

Születési dátum:

Datum narození:

Születési hely:

Místo narození:

Cím:

Adresa:

Ország:

Stát:

Adóilletőség országa:

Daňový domicil:

US/TIN adószám:

Daňové číslo (US/TIN):

PEP:⁴⁾PEP:⁴⁾ Igen
 Anó Nem
 Ne**Tényleges tulajdonos**

Skutečný majitel

Kereszt- és vezetéknev:

Jméno a příjmení:

Születési dátum:

Datum narození:

Születési hely:

Místo narození:

Cím:

Adresa:

Ország:

Stát:

Adóilletőség országa:

Daňový domicil:

US/TIN adószám:

Daňové číslo (US/TIN):

PEP:⁴⁾PEP:⁴⁾ Igen
 Anó Nem
 Ne**Tényleges tulajdonos**

Skutečný majitel

Kereszt- és vezetéknev:

Jméno a příjmení:

Születési dátum:

Datum narození:

Születési hely:

Místo narození:

Cím:

Adresa:

Ország:

Stát:

Adóilletőség országa:

Daňový domicil:

US/TIN adószám:

Daňové číslo (US/TIN):

PEP:⁴⁾PEP:⁴⁾ Igen
 Anó Nem
 Ne²⁾ Hozzájárulás a saját cégnévnek, elnevezésnek vagy családi és utónévnek az AKCENTA prezentációs tevékenységével összefüggésben történő nyilvánosságra hozatalához.³⁾ Az Ügyfél beleegyezik, hogy az AKCENTA meghatalmazást kapjon az EMIR szerinti bejelentési kötelezettség teljesítésére a jelen Szerződés IV. cikkely 5. bekezdésével összhangban, az Ügyfél nevében és számlája terhére.⁴⁾ A jogosult személy nyilatkozata saját politikailag exponált személy (PEP) minőségére vonatkozóan, ahogyan ezt a fogalmat az ÁSZF II. cikkelye meghatározza.²⁾ Souhlas se zveřejňováním své obchodní firmy, názvu či jména a příjmení v souvislosti s prezentační činností AKCENTY.³⁾ Souhlas Klienta s pověřením AKCENTY, aby za Klienta jeho jménem a na jeho účet phila oznamovací povinnosti podle EMIR v souladu s čl. IV odst. 5 této Smlouvy.⁴⁾ Prohlášení oprávněné osoby ohledně svého postavení jako Politicky exponovaná osoba, jak je tento pojem vymezen v čl. II VOP.

Ügyfél
Klient

Név / Kereszt- és vezetéknév Název / Jméno a příjmení	Ország Stát	Részesedés (%) Podíl (%)			

Meghatalmazott személyek eltávolítása

Odebrání oprávnění osoby

Kereszt- és vezetéknev: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Születési dátum: Datum narození:	<input type="text"/>
Kereszt- és vezetéknev: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Születési dátum: Datum narození:	<input type="text"/>
Kereszt- és vezetéknev: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Születési dátum: Datum narození:	<input type="text"/>
Kereszt- és vezetéknev: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Születési dátum: Datum narození:	<input type="text"/>
Kereszt- és vezetéknev: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Születési dátum: Datum narození:	<input type="text"/>
Kereszt- és vezetéknev: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Születési dátum: Datum narození:	<input type="text"/>
Kereszt- és vezetéknev: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Születési dátum: Datum narození:	<input type="text"/>
Kereszt- és vezetéknev: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Születési dátum: Datum narození:	<input type="text"/>
Kereszt- és vezetéknev: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Születési dátum: Datum narození:	<input type="text"/>
Kereszt- és vezetéknev: Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Születési dátum: Datum narození:	<input type="text"/>

- Jelen Kiegészítés mindkét Szerződő Fél általi aláírásának napján lép érvénybe és hatályba.
 - Jelen Kiegészítés a Szerződés osztatlan részét képezi. A Szerződés jelen Kiegészítéssel nem érintett valamennyi rendelkezése továbbra is érvényben és hatályban marad.
 - Jelen Kiegészítés két példányban készült, melyek közül mindegyik eredetinek minősül. Mindegyik Szerződő Fél a Kiegészítésből egy-egy példányt kap.
 - A kereskedelmi képviselő vagy az AKCENTA munkavállalója kijelenti, hogy a bemutatott okmányok alapján elvégezte az Ügyfél azonosítását, beleértve a Meghatalmazott személyeket is, amennyiben felsorolásra kerültek, a szerződést pedig jelenlétében írták alá, kivéve, ha más, törvényben engedélyezett azonosítási mód alkalmazása történt.
- Tento Dodatek nabývá platnosti a účinnosti dnem jeho podpisu oběma Smluvními stranami.
 - Tento Dodatek tvoří nedílnou součást Smlouvy. Veškerá ustanovení Smlouvy tímto Dodatkem nedotčená zůstávají nadále v platnosti a účinnosti.
 - Tento Dodatek je vyhotoven ve dvou stejnopisech, z nichž každý bude považován za prvopis. Každá ze Smluvních stran obdrží po jednom vyhotovení Dodatku.
 - 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.

AKCENTA CZ a.s. képviselőtében

Za AKCENTA CZ a.s.

<input type="text"/> Kereszt- és vezetéknev Jméno a příjmení
<input type="text"/> Beosztás Funkce
<input type="text"/> Aláírás Podpis
Kelt: V: <input type="text"/>
Dátum: Dne: <input type="text"/>

Ügyfél képviselőtében

Za klienta

<input type="text"/> Kereszt- és vezetéknev Jméno a příjmení
<input type="text"/> Beosztás Funkce
<input type="text"/> Aláírás Podpis
Kelt: V: <input type="text"/>
Dátum: Dne: <input type="text"/>

<input type="text"/> Kereszt- és vezetéknev Jméno a příjmení
<input type="text"/> Beosztás Funkce
<input type="text"/> Aláírás Podpis
Kelt: V: <input type="text"/>
Dátum: Dne: <input type="text"/>

Ügyfél képviselőtében

Za klienta

<input type="text"/> Kereszt- és vezetéknev Jméno a příjmení
<input type="text"/> Beosztás Funkce
<input type="text"/> Aláírás Podpis
Kelt: V: <input type="text"/>
Dátum: Dne: <input type="text"/>

<input type="text"/> Kereszt- és vezetéknev Jméno a příjmení
<input type="text"/> Beosztás Funkce
<input type="text"/> Aláírás Podpis
Kelt: V: <input type="text"/>
Dátum: Dne: <input type="text"/>