



## Změna podpisového vzoru pro podnikatele

Tento formulář je určen pro oznámení změny podpisového vzoru podnikatele a pro změnu rozsahu podpisových oprávnění podnikatele a ruší všechny předchozí podpisové vzory. Neužívejte prosím tento formulář, pokud jste fyzická osoba - nepodnikatel. Pro tento případ použijte prosím formulář „Změna podpisového vzoru pro fyzické osoby nepodnikatele“.

ING Bank N.V., akciová společnost založená podle právního řádu Nizozemska se sídlem Bijlmerplein 888, 1102 MG Amsterdam, Nizozemí a registrovaná v Obchodním rejstříku Obchodní a Průmyslové komory v Amsterdamu pod číslem spisu 33031431 a jednající prostřednictvím své pražské pobočky ING Bank N.V., organizační složka se sídlem na adrese Nádražní 344/25, 150 00 Praha 5, IČ: 49279866, zapsána v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, v oddílu A, vložce 7930 (dále jen „Komisionář“ nebo „smluvní strana“).

### KOMITENT

Číslo Komisionářské smlouvy **1 1 1 1 1 1 1 1**

Vyplňuje se jen v případě, že je Komitentem podnikatel.

Obchodní firma **Firma, s. r. o.** IČ **1 9 8 7 6 5 4 3 2 1**  
 Sídlo **Nová 25, 190 16 Praha** Zápis v evidenci **oddíl A, vložka 0000**

**A**

Státní občanství **ČR** Titul před jménem  Titul za jménem   
 Jméno **Pavel** Příjmení **Vzorek** Pohlaví: muž  žena   
 Datum narození (den, měsíc, rok) **1 0 1 0 1 9 8 0** Místo narození **Praha**  
 Rodné číslo **8 0 1 0 1 0 0 0 0 0** Druh Průkazu totožnosti **OP** Číslo Průkazu totožnosti **1 2 3 4 5 6 7 8 9**  
 Průkaz totožnosti vydal **MěÚ Ostrava** Platnost Průkazu totožnosti do (den, měsíc, rok) **1 0 1 0 2 0 1 5**  
 Adresa trvalého bydliště (u občanů ČR musí být shodná s údaji v platném Průkazu totožnosti)  
 Ulice **Pražská** Číslo **15** PSČ **1 2 3 4 5**  
 Obec **Ostrava** Stát **ČR**

Podpisový vzor (nový) **Pavel Vzorek**

**B**

Státní občanství  Titul před jménem  Titul za jménem   
 Jméno  Příjmení  Pohlaví: muž  žena   
 Datum narození (den, měsíc, rok)  Místo narození   
 Rodné číslo  Druh Průkazu totožnosti  Číslo Průkazu totožnosti   
 Průkaz totožnosti vydal  Platnost Průkazu totožnosti do (den, měsíc, rok)   
 Adresa trvalého bydliště (u občanů ČR musí být shodná s údaji v platném Průkazu totožnosti)  
 Ulice  Číslo  PSČ   
 Obec  Stát

Podpisový vzor (nový)

**C**

Státní občanství  Titul před jménem  Titul za jménem   
 Jméno  Příjmení  Pohlaví: muž  žena   
 Datum narození (den, měsíc, rok)  Místo narození   
 Rodné číslo  Druh Průkazu totožnosti  Číslo Průkazu totožnosti   
 Průkaz totožnosti vydal  Platnost Průkazu totožnosti do (den, měsíc, rok)   
 Adresa trvalého bydliště (u občanů ČR musí být shodná s údaji v platném Průkazu totožnosti)  
 Ulice  Číslo  PSČ   
 Obec  Stát

Podpisový vzor (nový)

**D**

Státní občanství  Titul před jménem  Titul za jménem

Jméno  Příjmení  Pohlaví: muž  žena

Datum narození (den, měsíc, rok)  Místo narození

Rodné číslo  Druh Průkazu totožnosti  Číslo Průkazu totožnosti

Průkaz totožnosti vydal  Platnost Průkazu totožnosti do (den, měsíc, rok)

Adresa trvalého bydliště (u občanů ČR musí být shodná s údaji v platném Průkazu totožnosti)

Ulice  Číslo  PSČ

Obec  Stát

Podpisový vzor (nový)

**E**

Státní občanství  Titul před jménem  Titul za jménem

Jméno  Příjmení  Pohlaví: muž  žena

Datum narození (den, měsíc, rok)  Místo narození

Rodné číslo  Druh Průkazu totožnosti  Číslo Průkazu totožnosti

Průkaz totožnosti vydal  Platnost Průkazu totožnosti do (den, měsíc, rok)

Adresa trvalého bydliště (u občanů ČR musí být shodná s údaji v platném Průkazu totožnosti)

Ulice  Číslo  PSČ

Obec  Stát

Podpisový vzor (nový)

Osoby uvedené na tomto formuláři jsou zmocněny jednat každá samostatně

Osoby uvedené na tomto formuláři jsou zmocněny jednat společně

Označte prosím křížkem osoby, které jsou oprávněny jednat společně. Nevyplněná políčka prosím upravte tak, aby nebylo možné jejich vyplnění neoprávněnou osobou\*.

A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>
A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>
A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>
A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>
A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>

vzor vyplnění

\* A  B

Rozsah tohoto podpisového oprávnění musí být v souladu s aktuálním zápisem v příslušném rejstříku a Komitent za tento soulad v plném rozsahu odpovídá. Komisionář akceptuje tento dokument pouze s přiloženým originálem výpisu z příslušného rejstříku ne staršího než 3 měsíce, nebo jeho fotokopii ověřenou zaměstnancem Banky či Úředně.

Tento dokument ruší všechny předchozí podpisové vzory, které Komisionář registruje pro Komitenta k výše uvedeně Komisionářské smlouvě.

**Podpisy všech osob uvedených na tomto formuláři musí být opatřeny Úředním ověřením nebo musí být jejich totožnost řádně ověřena zaměstnancem Banky.**

Zaměstnanec Banky pokyn převzal a totožnost ověřil:

Jméno  Příjmení  Identifikační číslo

Datum (den, měsíc, rok)

Podpis zaměstnance Banky