

# NEMORS, s.r.o.

## 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 terorismu, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „AML zákon“)

Údaje o klientovi – fyzické osobě			
Údaje o fyzické osobě oprávněné jednat za klienta – právnickou osobou			
Jméno (jména)			
Příjmení			
Rodné číslo(není-li, datum narození)			
Obec a stát místa narození			
Státní občanství			
Trvalý nebo jiný pobyt			
Pohlaví	Muž <input type="checkbox"/>	Žena <input type="checkbox"/>	
Kontaktní telefon			
Email			
Druh průkazu totožnosti	Občanský průkaz <input type="checkbox"/>	Cestovní pas <input type="checkbox"/>	Jiné <input type="checkbox"/>
Číslo průkazu totožnosti			
Datum vydání			
Doba platnosti			
Stát, který průkaz totožnosti vydal			
Orgán, který průkaz totožnosti vydal			
Zaměstnání/profese – název pozice			
Politicky exponovaná osoba ve smyslu ustanovení § 4 odst. 5 AML zákona	ANO <input type="checkbox"/> Uveď podrobnosti .....	NE <input type="checkbox"/>	

Údaje o klientovi – právnické osobě	
Obchodní firma nebo název, včetně odlišujícího dodatku nebo dalšího označení	
Identifikační číslo	
Adresa/sídlo	
Skutečný majitel dle § 4 odst. 4 AML zákona	
Vlastnická a řídicí struktura	
<b>Zastoupení</b>	
<input type="checkbox"/> Zastoupení členem statutárního orgánu	
<input type="checkbox"/> Zastoupení na základě plné moci ze dne .....	
<input type="checkbox"/> Zastoupení zaměstnancem	

Společné údaje o obchodním vztahu a původu peněžních prostředků	
Účel a zamýšlená povaha obchodního vztahu	
Zdroj peněžních prostředků	

Čestně prohlašuji, že mnou výše uvedené údaje jsou pravdivé:

V ..... dne .....

.....  
Podpis klienta