Poštovní tiskárna cenin Praha a.s., ISIN CZ0008439254

Žádost o výplatu protiplnění bezhotovostním způsobem

pro *právnické osoby se sídlem mimo českou republiku*:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Název právnické osoby\*: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | IČ/reg.číslo\*: |
| Předčíslí (je-li)\*: Číslo účtu\*: | | | | | | | | | | | | | | | | | Kód banky\* | Konst. symbol | |
|  |  |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 4058 | |
| Vedený v České republice u: | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |
| Jméno a příjmení oprávněných osob\*:  ........................................................................... | | | | | | | | | | | | | | | | | | ………...…..... ......................................................  Datum\* Podpisy statutárních orgánů\* | |
| Email: ........................................................................... | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Pole označena \* jsou povinná, v případě neúplného vyplnění žádosti nebude výplata provedena stejně jako při uvedení chybných údajů. Protiplnění Vám bude vyplaceno bezhotovostním převodem na Vámi stanovený účet vedený u kteréhokoli peněžního ústavu v České republice. Žádost je nutné opatřit úředně ověřenými podpisy osob oprávněných podat žádost za Vaši právnickou osobu.

K žádosti o výplatu protiplnění žádáme připojit výpis z obchodního rejstříku, ne starší než 3 měsíce.

Žádost pošlete poštou na adresu:

Česká spořitelna, a.s.

A332 Správa produktů finančních trhů

Budějovická 1518/13b

140 00 Praha 4