

## **MIFID FORMS LIST POL**

**Formularz: Zlecenie wypłaty środków finansowych**

**Formularz: Zlecenie wymiany środków finansowych**

**Formularz: Zlecenie wymiany środków finansowych w spółce**

**Formularz: Uzupełnienie i zmiana danych kontaktowych klienta**

**Formulář: Pokyn k výběru finančních prostředků**  
na základě smlouvy uzavřené mezi  
**Formularz: Zlecenie wypłaty środków finansowych**  
na podstawie umowy zawartej pomiędzy

společností CAPITAL PARTNERS, a.s., IČO 60281308 se sídlem Dušní 22, 110 05 Praha 1  
spółką Capital Partners, a.s., IC 60281308 z siedzibą Dušní 22, 110 05 Praha 1  
a

Panem/paní/společností:

Panem/panią/spółką: 

Zastoupená:

Reprezentowaną przez: 

IČ/ RČ:

Regon/Pesel: 

Na vrub majetkového účtu číslo:

Z numeru rachunku majątkowego: **Žádám tímto o výplatu finančních prostředků:****Niniejszym proszę o wypłacenie środków finansowych:**

ve výši :

w wysokości: 

Název účtu \*):

Nazwa rachunku \*): 

Adresa:

Adres: 

Banka příjemce:

Bank odbiorcy: 

Adresa banky:

Adres banku: 

Číslo účtu:

Numer rachunku: IBAN: SWIFT: 

Kód banky:

Kod banku: 

Měna:

Waluta: 

Dne:

Dnia: 

Podpis zákazníka

Podpis klienta

CAPITAL PARTNERS a.s.

*Silně orámované údaje jsou povinné.*

*Dane w grubo oznaczonych ramkach są obowiązkowe.*

*\*) Pokud název bankovního účtu není shodný se jménem zákazníka uvedeným ve smlouvě, musí být podpis zákazníka na pokynu notářsky ověřen.*

*\*) Jeżeli nazwa rachunku bankowego nie jest taka sama jak nazwisko klienta podane w umowie, wtedy podpis klienta musi być uwierzytelniony.*

## **Formulář: Pokyn k převodu financí**

na základě smlouvy uzavřené mezi

## **Formularz: Zlecenie wymiany środków finansowych**

na podstawie umowy zawartej pomiędzy

společností CAPITAL PARTNERS, a.s., IČO 60281308 se sídlem Dušní 22, 110 05 Praha 1  
spółką Capital Partners, a.s., IC 60281308 z siedzibą Dušní 22, 110 05 Praha 1

a

**Panem/paní/společností:**

**Panem/panią/spółką:**

**Zastoupená:**

**Reprezentowaną przez:**

**IČ/ RČ:**

**Regon/Pesel:**

**Na vrub majetkového účtu číslo:**

**Z numeru rachunku majątkowego:**

**Žádám tímto o konverzi finančních prostředků:**

**Niniejszym proszę o wymianę środków finansowych:**

**ve výši :**

**w wysokości:**

**Konverze měn z**

**Konwersja z**

**na**

**na**

**ve prospěch**

**korzyść**

**Panem/paní/společností:**

**Panem/panią/spółką:**

**Zastoupená:**

**Reprezentowaną przez:**

**IČ/ RČ:**

**Regon/Pesel:**

**Ve prospěch majetkového účtu číslo:**

**Na numer rachunku majątkowego:**

**Dne:**

**Dnia:**

**Konverze měn bude provedena platným kurzem vyhlášeným bankou ČSOB dnem převodu.**

**Wymiana walut nastąpi według aktualnego kursu banku CSOB na dzień wymiany.**

Podpis zákazníka

Podpis klienta

CAPITAL PARTNERS a.s.

## **Formulář: Pokyn k převodu financí v rámci společnosti**

na základě smlouvy uzavřené mezi

## **Formularz: Zlecenie wymiany środków finansowych w spółce**

na podstawie umowy zawartej pomiędzy

společností CAPITAL PARTNERS, a.s., IČO 60281308 se sídlem Dušní 22, 110 05 Praha 1  
spółką Capital Partners, a.s., IC 60281308 z siedzibą Dušní 22, 110 05 Praha 1

a

**Panem/paní/společností:**

**Panem/paniá/spółką:**

**Zastoupená:**

**Reprezentowaną przez:**

**IČ/ RČ:**

**Regon/Pesel:**

**Na vrub majetkového účtu číslo:**

**Z numeru rachunku majątkowego:**

**Žádám Vás tímto o převod finančních prostředků:**

**Niniejszym proszę o wymianę środków finansowych:**

**ve výši :**

**w wysokości:**

**Převod ve prospěch:**

**Wymianę na korzyść:**

**Panem/paní/společností:**

**Panem/paniá/spółką:**

**Zastoupená:**

**Reprezentowaną przez:**

**IČ/ RČ:**

**Regon/Pesel:**

**Ve prospěch majetkového účtu číslo:**

**Na numer rachunku majątkowego:**

**Dne:**

**Dnia:**

Podpis zákazníka

Podpis klienta

CAPITAL PARTNERS a.s.

## **Formularz: Uzupełnienie i zmiana danych kontaktowych klienta**

**KROK 1:** Proszę wypełnić swoje stare dane identyfikacyjne zgodnie z dokumentem „Umowa o świadczeniu usług inwestycyjnych”.  
**Dane w grubych ramkach są obowiązkowe.**

Imię i nazwisko (nazwa firmy):			
Adres (siedziba):			
PESEL:			
Przedstawiciel:			
Nr umowy:			

**KROK 2:** Proszę wypełnić ewentualne zmiany w danych kontaktowych.

Imię i nazwisko (nazwa firmy):			
Adres (siedziba):			
PESEL:		Obywatelstwo (jurysdykcja podatkowa):	
Przedstawiciel:			Nr dokumentu:
Numer konta w SCP:			Ważne do :
Konto bankowe (IBAN):			Waluta konta:
Konto bankowe (IBAN):			Waluta konta:
Telefon komórkowy w formacie międzynarodowym:			
E-mail (zalecamy podać):			Faks:

Osoba upoważniona do wydawania zleceń handlowych przez telefon: **DODANIE / ANULOWANIE** (niepotrzebne skreślić)

Imię i nazwisko		
PESEL:		
Telefon komórkowy w formacie międzynarodowym:		
E-mail:		
	Faks:	
Hasło do wydawania zleceń handlowych przez telefon: Podawane przez klienta (od 3 do 20 znaków)		

**KROK 3:** Proszę wpisać datę i podpisać się.

\_\_\_\_\_

*Data*

\_\_\_\_\_

*Podpis klienta*

**KROK 4:** Proszę wysłać wypełniony formularz. W przypadku osoby prawnej (przedsiębiorcy) należy załączyć kopię wyciągu z rejestru firm (dokumentu firmy).

**a) pocztą na adres:**

CAPITAL PARTNERS a.s.  
 Lomnického 1705/9  
 140 00 Praha 4 (CZ)

**b) lub faksem na numer:**

**+ 420 242 410 752**

**c) lub mail:**

**documents@stockmarket.cz**