oznámení bankovního účtu pro účely výplaty protiplnění – formulář pro právnickou osobu

Účelem tohoto formuláře je oznámit společnosti Komerční banka, a.s. (dále jen „**Komerční banka**“) specifikaci bankovního účtu akcionáře, na který si akcionář přeje vyplatit protiplnění za akcie společnosti Česká spořitelna, a.s. (dále jen „**Společnost**“), které přejdou na společnost Erste Group Bank AG, jakožto hlavního akcionáře Společnosti, v rámci nuceného přechodu podle ustanovení § 375 a násl. zákona 90/2012 Sb., o obchodních společnostech a družstvech, ve znění pozdějších předpisů.

Tento formulář je nutné vyplnit a podepsat v souladu s pokyny uveřejněnými na internetových stránkách Společnosti

|  |  |
| --- | --- |
| **Informace o akcionáři či jiné osobě oprávněné k výplatě protiplnění** | |
| Název / Obchodní firma |  |
| Identifikační číslo a další údaje o zápisu v obchodním (či jiném veřejném) rejstříku |  |
| Sídlo |  |
| Jméno, příjmení a funkce osoby (např. jednatel, člen představenstva, starosta) oprávněné zastupovat právnickou osobu[[1]](#footnote-1) |  |
| **Informace o bankovním účtu akcionáře či jiné oprávněné osoby pro platbu v rámci ČR** | |
| Číslo bankovního účtu |  |
| Název banky, u které je bankovní účet veden |  |
| **Informace o bankovním účtu akcionáře či jiné oprávněné osoby pro platbu mimo ČR** | |
| IBAN / číslo bankovního účtu pro platbu do zahraničí |  |
| BIC / SWIFT kód banky, u které je bankovní účet veden |  |
| Název (popřípadě jméno a příjmení) a adresa příjemce platby |  |

Akcionář (resp. jiná osoba oprávněná k výplatě protiplnění) tímto výslovně prohlašuje, že souhlasí s tím, aby jí bylo protiplnění vyplaceno na výše uvedený bankovní účet, k čemuž dává Komerční bance bezpodmínečný a neodvolatelný pokyn.

Tento formulář (společně se všemi případnými přílohami) musí být doručen na adresu **Komerční banka, a.s., Custody Settlement and Issuers Services, Praha 1, Václavské náměstí 42, PSČ 114 07**, a to obyčejným dopisem, doporučeným dopisem nebo kurýrem, přičemž na obálce musí být uvedeno „**CSAS - Výplata protiplnění**“.

Podpis na tomto formuláři musí být **úředně ověřen**. Bližší informace o ověření podpisu, o doložení případného zastoupení akcionáře (či jiné oprávněné osoby), o dalších pokynech pro vyplnění formuláře v případě akcionáře, který je obcí v České republice, jsou uveřejněny na internetových stránkách Společnosti.

**Oprávněná osoba**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Jméno:  
Datum:

*(ověřený podpis)*

1. Pokud je právnickou osobu oprávněno zastupovat více osob společně, uveďte všechny tyto osoby. [↑](#footnote-ref-1)