**Vzor návrhu na zápis do registra poskytovateľa osobitného finančného vzdelávania**

Národná banka Slovenska

Odbor dohľadu nad trhom cenných papierov,

Poisťovníctvom a dôchodkovým sporením

Oddelenie povoľovacie

Imricha Karvaša 1

813 25 Bratislava

**VEC: Návrh na zápis do registra poskytovateľov osobitného finančného vzdelávania**

**Údaje o navrhovateľovi**

**Právnická osoba**

* Údaje o právnickej osobe:
  + Obchodné meno:
  + Právna forma *(a.s., s.r.o., n.o.,...)*:
  + Sídlo (ulica a číslo, obec, štát) *alebo adresa umiestnenia organizačnej zložky na území SR ak je sídlo mimo územia SR*:
  + Identifikačné číslo*, ak bolo pridelené* (IČO):
  + Označenie registra alebo inej úradnej evidencie, v ktorej je osoba zapísaná:
  + Registračné číslo, evidenčná značka alebo číslo, pod ktorým je poskytovateľ osobitného finančného vzdelávania zapísaný do tohto registra lebo evidencie:
* Údaje o (všetkých) členoch štatutárneho alebo riadiaceho orgánu právnickej osoby:
  + Meno:
  + Priezvisko:
  + Funkcia (člen, podpredseda, predseda):
  + Rodné číslo, *ak nebolo pridelené uvádza sa dátum narodenia:*
  + Adresa trvalého pobytu:
* Člen štatutárneho orgánu zodpovedný za poskytovanie osobitného finančného vzdelávania:
  + Meno:
  + Priezvisko:
  + Funkcia (člen, podpredseda, predseda):
  + Rodné číslo, *ak nebolo pridelené uvádza sa dátum narodenia*:
  + Adresa trvalého pobytu:

**Fyzická osoba**

* + Meno:
  + Priezvisko:
  + Trvalý pobyt:
  + Miesto podnikania:
  + Rodné číslo:
  + Označenie registra alebo inej úradnej evidencie, v ktorej je osoba zapísaná:
  + Registračné číslo, evidenčná značka alebo číslo, pod ktorým je poskytovateľ osobitného finančného vzdelávania zapísaný do tohto registra lebo evidencie:

**Osoba zodpovedná za organizačné zabezpečenie osobitného finančného vzdelávania:**

* + Meno:
  + Priezvisko:
  + Trvalý pobyt:
  + E-mail:
  + Telefónne číslo:

**Osoba zodpovedná za zapisovanie osôb, ktoré absolvovali osobitné finančné vzdelávanie do zoznamu vedeného NBS:**

* Meno:
* Priezvisko:
* Trvalý pobyt:
* Kontaktný mobilný telefón (*z dôvodu overenia vstupu do registrov*):
* Kontaktný email (*z dôvodu overenia vstupu do registrov*):

**Adresa webového sídla poskytovateľa osobitného finančného vzdelávania, na ktorom bude poskytovateľ osobitného finančného vzdelávania zverejňovať údaje podľa § 22a odsek 13 písm. d) zákona**:

**týmto navrhujem zápis do registra poskytovateľov osobitného finančného vzdelávania v súlade s § 22a zákona č., 186/2009** Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení zákonov v platnom znení (*v znení zákona 282/2017 Z.z*) v sektoroch podľa § 13 ods. 1 a príslušných stupňoch odbornej spôsobilosti a to nasledovne:

Sektory:

* Poistenia alebo zaistenia
  + V stupňoch: základný, stredný, vyšší a najvyšší *(nehodiace sa preškrtne)*
* Kapitálového trhu
  + V stupňoch: základný, stredný, vyšší a najvyšší *(nehodiace sa preškrtne)*
* Doplnkového dôchodkového sporenia
  + V stupňoch: základný, stredný, vyšší a najvyšší *(nehodiace sa preškrtne)*
* Prijímania vkladov
  + V stupňoch: základný, stredný, vyšší a najvyšší *(nehodiace sa preškrtne)*
* Poskytovania úverov, úverov na bývanie a spotrebiteľských úverov
  + V stupňoch: základný, stredný, vyšší a najvyšší *(nehodiace sa preškrtne)*
* Starobného dôchodkového sporenia
  + V stupňoch: základný, stredný, vyšší a najvyšší *(nehodiace sa preškrtne)*

Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti vrátane jej príloh sú úplné, správne, pravdivé, pravé a aktuálne. Som si vedomý, že zodpovedám za pravdivosť tohto vyhlásenia

V XY, dňa X.X.20XX

meno, priezvisko, funkcia a podpis osoby/osôb oprávnenej/ých konať za žiadateľa

Pozn. 1: Podpis sa vykoná spôsobom akým spoločnosť koná v zmysle obchodného registra.

Pozn. 2: Navrhovateľ na zápis do registra poskytovateľov je povinný pred podaním návrhu uhradiť poplatok za návrh na zápis do registra poskytovateľov

Pozn. 3: Súčasťou návrhu sú aj prílohy v zmysle priloženého zoznamu