

I. IDENTIFIKAČNÍ ÚDAJE OSOBY JEDNAJÍCÍ ZA ŽADATELE / RUČITELE

■ Jméno, příjmení:		■ Rodné číslo:	
■ Trvalý pobyt – ulice, č. p., obec, PSČ:			
■ Korespondenční adresa - ulice, č.p., obec, PSČ:			
■ číslo OP:	■ platnost OP:	■ OP vydal:	
■ Státní občanství:	■ E-mail:	■ Telefon:	
■ Jednající osoba je ve funkci statutára žadatele:		ANO / NE	
■ Politicky exponovaná osoba:		ANO / NE	■ Žadatel JE / NENÍ ženatý / vdaná a MÁ / NEMÁ SJM

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O PŮVODU ZDROJŮ

Zákazník čestně prohlašuje, že: finanční prostředky, které použije na splácení závazků ze smluv uzavřených s D.S. Leasing, a.s. pochází z:

vlastní podnikatelské činnosti dotací/úvěrů/půjček jiných zdrojů:.....
poskytuje služby nebo realizuje obchody spojené s virtuálními aktivy: **ANO / NE**

Stvrzuji svým podpisem pravdivost a úplnost všech údajů v této žádosti a jsem si plně vědom(a) důsledků, které plynou z uvedení nepravdivých nebo nesprávných údajů.

Potvrzuji, že jsem byl(a) společností D.S. Leasing, a.s. poučen(a) o svých právech dle nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27.04.2016 a dle zák.č. 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel, oba v platném znění.

Prohlašuji, že jsem za posledních 5 let nebyl(a) odsouzen(a) za majetkový trestný čin a v současné době není proti mně vedeno žádné trestní stíhání. Prohlašuji, že za posledních 5 let nebylo proti mně zahájeno a vedeno exekuční nebo insolvenční řízení.

Prohlašuji, že žadatel není osobou, vůči které jsou uplatňovány mezinárodní sankce.

Podepisující osoba bere na vědomí, že D.S. Leasing, a.s. je pro účely zákona č. 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu, oprávněna pořídit kopii nebo výpis z dokladu totožnosti.

■ V ■ Dne ■ Podpis

Potvrzení osoby, která provedla identifikaci a ověřila identifikační údaje a shodu podoby identifikované osoby:

■ Jméno a příjmení ■ Podpis