# Žádost o výpis informací

**z Bankovního registru klientských informací**

**Identifikace žadatele:**

Křestní jméno …….. Titul …….

Příjmení ……... Rodné příjmení …….....

Datum narození …… Rodné číslo [1])……..

Místo narození …….. Země narození…….

Adresa trvalého bydliště : ulice…… čp …….

město …… PSČ ……..

země……...

Pohlaví …… žena/muž [2]) Číslo OP/CP [3]) ……..……

Obchodní název [4]) …… IČO …….....

Termín předání [5]): ☐ standard (do 30 dní) Způsob předání: ☐ osobně
☐ expres ☐ poštou

V …… dne …… Podpis žadatele……
V případě zaslání žádosti poštou musí být podpis úředně ověřen.

---

Žadatel tímto žádá o výpis informací o něm zpracovávaných v Bankovním registru klientských informací.

Žadatel podpisem této žádosti bere na vědomí, že v souladu s ustanovením § 38a odst. 3 zákona č. 21/1992 Sb., o bankách, ve znění pozdějších předpisů, má právo na pořízení výpisu z Bankovního registru klientských informací, a to za úhradu věcných nákladů. Detailní informace jsou uvedeny v platném Ceníku.

---

Údaje ověřil …… Poplatek ……..……

V případě osobního předání žadatel potvrzuje, že převzal výpis osobních údajů o něm zpracovávaných v Bankovním registru klientských informací.

Dne ……. Podpis žadatele ……...

---

[1] poskytnutí rodného čísla je dobrovolné; dovolujeme si Vás však upozornit, že rodné číslo v kombinaci s dalšími osobními údaji představuje spolehlivý identifikátor Vaší osoby v Bankovním registru klientských informací a jeho poskytnutí může usnadnit zpracování výpisu a efektivně zabránit případné nežádoucí záměně s jinou osobou

[2] nehodící se škrtněte

[3] nehodící se škrtněte

[4] vyplňte v případě žádosti podané ohledně fyzické osoby - podnikatele

[5] označte termín a způsob předání

**CBCB – Czech Banking Credit Bureau, a. s.**, Na Příkopě 21, 117 19 Praha 1
zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 6735
Tel.: +420 222 811 055, Fax: +420 222 811 051, E-mail: klient@cbcb.cz