

# COMPANY FORMATION FORM - KYC PROCESS

Dotazník k založení společnosti – proces "Poznej svého klienta"

United Kingdom of Great Britain and Northern Ireland – Limited Partnership

**Please complete and return to us when ordering your offshore company to:**

Prosíme, vyplňte a zašlete jako objednávku offshore společnosti na e-mail:

**INCORPORATORS INC.**

Administrator / správce společnosti

Member of **TERRITORIAL INVESTMENTS GROUP**

**E-mail:** [info@danovyraj.cz](mailto:info@danovyraj.cz)

---

## CLIENTS / KLIENTI

### 1. CLIENT DETAILS (to be provided for each client/ beneficial owner)

Údaje o klientovi (je třeba vyplnit pro každého klienta / skutečného vlastníka)

#### 1.1 First Client

První klient

Full name / jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Date of Birth / datum narození: \_\_\_\_\_ Nationality / státní příslušnost: \_\_\_\_\_

Residential address / adresa bydliště: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Skype: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

% of profit to be held / podíl na příjmech v %: \_\_\_\_\_

Correspondence address (for any mail) / korespondenční adresa: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### 1.2 Second Client (if applicable)

Druhý klient

Full name / jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Date of Birth / datum narození: \_\_\_\_\_ Nationality / státní příslušnost: \_\_\_\_\_

Residential address / adresa bydliště: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Skype: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

% of profit to be held / podíl na příjmech v %: \_\_\_\_\_

Correspondence address (for any mail) / korespondenční adresa: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### 1.3 Third Client (if applicable)

Třetí Klient

Full name / jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Date of Birth / datum narození: \_\_\_\_\_ Nationality / státní příslušnost: \_\_\_\_\_

Residential address / adresa bydliště: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Skype: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

% of profit to be held / podíl na příjmech v %: \_\_\_\_\_

Correspondence address (for any mail) / korespondenční adresa: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## COMPANY SPECIFICATION / SPECIFIKACE SPOLEČNOSTI

### 2. CLIENT/S TO PROVIDE TO TERRITORIAL INVESTMENTS GROUP

Požadavky na klienta – zaslání dokumentů TERRITORIAL INVESTMENTS GROUP

- Passport copy of each client (including each Secretary/Member/Attorney in respect of any Secretary/Member - if not provided by member of TERRITORIAL INVESTMENTS GROUP)  
Kopie pasu každého klienta (včetně všech tajemníků, společníků a zmocněnců – pokud nejsou poskytovány TERRITORIAL INVESTMENTS GROUP).
- Copy of original utility bill or bank statement confirming client's usual residential address and ID card copy  
Originál nebo ověřená kopie výpisu z bankovního účtu potvrzující správnost udané adresy a kopie OP.
- Advise preferred company name and its options when not approved or available  
Sdělte nám požadovaný název společnosti a případně jeho alternativy.

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

### 3. PROPOSED COMPANY PARTICULARS (please complete as appropriate)

Další navrhované údaje o společnosti

3.1 Share Capital / Authorized Capital: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Základní kapitál / z toho splaceno: (Min. £ 1) (Min. £ 1)

## MEMBERS / SPOLEČNÍCI

3.1 Do you require TERRITORIAL INVESTMENTS GROUP to provide a nominee Member?

Požadujete poskytnutí služeb Nominee společníka?

yes

no

**Remark:** Nominees are often used to preserve privacy, though the client remains the true underlying beneficial owner with the nominee acting on behalf of the client.

**Poznámka:** Nominee společníci jsou často využíváni ke zvýšení ochrany soukromí, přesto klient zůstává jako faktický vlastník s Nominee společníkem jednajícím jako jeho zástupce.

### 3.2 Details of Members:

Detaily o společnících

(ie. of any member not provided by TERRITORIAL INVESTMENTS GROUP – so do not complete if you just require TERRITORIAL INVESTMENTS GROUP to provide a nominee member)

Detaily o všech společnících – nevyplňujte, je-li poskytována služba Nominee společníka.

#### First Member

První společník

See Article \_\_\_\_\_ (do not complete this part)  
Údaje stejné jako v článku ... (dále nevyplňujte)

Full name / jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Date of Birth / datum narození: \_\_\_\_\_ Nationality / státní příslušnost: \_\_\_\_\_

Residential address / adresa bydliště: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Skype: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

% of profit to be held / podíl na příjmech v %: \_\_\_\_\_

**Designated Member**   
Pověřený společník

#### Second Member

Druhý společník

Company name / název společnosti: \_\_\_\_\_

Date and Place of Incorporation / datum a místo založení: \_\_\_\_\_

Registered address / adresa sídla: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Skype: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

% of profit to be held / podíl na příjmech v %: \_\_\_\_\_

**Designated Member**   
Pověřený společník

#### Third Member

Třetí společník

Company name / název společnosti: \_\_\_\_\_

Date and Place of Incorporation / datum a místo založení: \_\_\_\_\_

Registered address / adresa sídla: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Skype: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

% of profit to be held / podíl na příjmech v %: \_\_\_\_\_

**Designated Member**   
Pověřený společník

#### Fourth Member

Čtvrtý společník

Company name / název společnosti: \_\_\_\_\_

Date and Place of Incorporation / datum a místo založení: \_\_\_\_\_

Registered address / adresa sídla: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Skype: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

% of profit to be held / podíl na příjmech v %: \_\_\_\_\_

**Designated Member**   
Pověřený společník

## OFFICERS / STATUTÁRNÍ ZÁSTUPCI

3.3 Designated Member provided by TERRITORIAL INVESTMENTS GROUP   
Pověřeného společníka zajišťuje společnost TERRITORIAL INVESTMENTS GROUP

3.4. Details of Secretary  
Detaily o tajemníkovi

TERRITORIAL INVESTMENTS GROUP to provide  
Zajišťuje společnost TERRITORIAL INVESTMENTS GROUP

The Secretary of the Company will be:  
Tajemníkem společnosti bude:

See Article \_\_\_\_\_ (do not complete this part)  
Údaje stejné jako v článku ... (dále nevyplňujte)

Company name / název společnosti: \_\_\_\_\_

Date and Place of Incorporation / datum a místo založení: \_\_\_\_\_

Registered address / adresa sídla: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Skype: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

## MISCELLANEOUS / OSTATNÍ

3.5 Type of business or other activity to be conducted by the company?  
Předmět podnikání nebo jiných aktivit společnosti

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3.6 Countries where the company will be operating?  
Země a teritoria, ve kterých bude společnost vykonávat svoji činnost.

\_\_\_\_\_

3.7 Registered Office (This should be in the jurisdiction of incorporation)  
Sídlo společnosti (mělo by být umístěno v jurisdikci společnosti)

TERRITORIAL INVESTMENTS GROUP to provide  
Zajišťuje společnost TERRITORIAL INVESTMENTS GROUP

**London (Wood Green)**  **London (Regent Street)**  **Doncaster**  **Glasgow (Scotland)**

The Registered Office address will be:  
Sídlo společnosti bude:

Address / adresa: \_\_\_\_\_

3.8 Please indicate the form of Mail Forwarding required  
Uveďte, prosím, formu přeposílání pošty

Not required  
Nepožadujeme

Email / E-mailem  
E-mailem

1<sup>st</sup> Class Post  
Poštou

Courier  
Kurýrem

Hold Mail  
Uschovat v sídle společnosti

Email address / e-mailová adresa: \_\_\_\_\_

Mailing Address / doručovací adresa: \_\_\_\_\_

Contact Name / kontaktní osoba: \_\_\_\_\_

3.9 Please authorise following person/s/ as the company attorney/s/:  
Žádám o udělení plné moci jménem společnosti pro tyto osoby:

**First Client** (see Article 1.1)  
První klient (údaje stejné jako v článku 1.1)

Power of Attorney verification  
Požadujeme ověřit plnou moc

Apostille on PoA  
Apostil na plné moci

**Second Client** (see Article 1.2)  
Druhý klient (údaje stejné jako v článku 1.2)

Power of Attorney verification  
Požadujeme ověřit plnou moc

Apostille on PoA  
Apostil na plné moci

**Third Client** (see Article 1.3)  
První klient (údaje stejné jako v článku 1.3)

Power of Attorney verification  
Požadujeme ověřit plnou moc

Apostille on PoA  
Apostil na plné moci

**Additional Person 1** (Passport copy & ID Card copy requested):  
Zmocnění další osoby (nutno předložit kopie pasu a občanského průkazu)

Full name / jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Date of Birth / datum narození: \_\_\_\_\_ Nationality / státní příslušnost: \_\_\_\_\_

Residential address / adresa bydliště: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Power of Attorney verification  
Požadujeme ověřit plnou moc

Apostille on PoA  
Apostil na plné moci

**Additional Person 2** (Passport copy & ID Card copy requested):  
Zmocnění další osoby (nutno předložit kopie pasu a občanského průkazu)

Full name / jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Date of Birth / datum narození: \_\_\_\_\_ Nationality / státní příslušnost: \_\_\_\_\_

Residential address / adresa bydliště: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Power of Attorney verification  
Požadujeme ověřit plnou moc

Apostille on PoA  
Apostil na plné moci

3.10 Additional instructions  
Další instrukce

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3.11 Delivery of company documents including Power's of Attorney  
Způsob doručení firemních dokumentů včetně plných mocí

- Personally at administrators office / osobně  
 Postal service / poštou (CZ only / jen v ČR)  
 Courier service / kurýrní službou

Delivery address / adresa pro doručení: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ or

See Article 1.1  
Údaje stejné jako v článku 1.1

See Article 1.2  
Údaje stejné jako v článku 1.2

See Article 1.3  
Údaje stejné jako v článku 1.3

# VŠEOBECNÉ SMLUVNÍ PODMÍNKY PRO SPRÁVU SPOLEČNOSTI A PRO VÝKON FUNKCE STATUTÁRNÍHO ZÁSTUPCE

- KLIENT** je osoba, která je skutečným vlastníkem oprávněným vykonávat práva akcionáře nebo společníka (a to i prostřednictvím jiné právnické osoby) ve společnosti, jejíž založení nebo pořízení je prováděno tímto smluvním ujednáním.
- SPRÁVCE** je osoba, která zajišťuje zastupitelské, administrativní služby či jiné podpůrné služby v souvislosti se záležitostmi **SPOLEČNOSTI** ve státě, ve kterém je **SPOLEČNOST** registrována, a to tak, aby byly splněny všechny zákonné požadavky vyžadované právním řádem tohoto státu.
- STATUTÁRNÍ ZÁSTUPCE** je osoba, která formálně vykonává ve **SPOLEČNOSTI** funkci zákonem předepsaného statutárního zástupce (ředitele, manažera, apod.); při založení nebo pořízení **SPOLEČNOSTI KLIENTEM** je zastoupen správcem společnosti. Při využití služby Poskytnutí **STATUTÁRNÍHO ZÁSTUPCE** pro výkon funkce ve **SPOLEČNOSTI** vykonává **KLIENT** obchodní vedení **SPOLEČNOSTI** na základě plných mocí, které mu **STATUTÁRNÍ ZÁSTUPCE** udělí. Na základě písemného pokynu **KLIENTA** může **STATUTÁRNÍ ZÁSTUPCE** udělit plnou moc i jiné osobě, než **KLIENTOVÍ**.
- KLIENT**, jeho statutární zástupci, administrátoři a osoby oprávněné jednat jeho jménem se tímto dohodli, že odškodní **SPRÁVCE** nebo **STATUTÁRNÍHO ZÁSTUPCE**, jejich ředitele, vedoucí pracovníky, zaměstnance, mandataře, zástupce a každou společnost nebo firmu přidruženou ke **SPRÁVCI**, včetně jejich ředitelů, vedoucích pracovníků, zaměstnanců, mandatařů a zástupců, pokud se na činnosti **SPRÁVCE** nebo **STATUTÁRNÍHO ZÁSTUPCE** podílí, a to v souvislosti s jakýmkoliv ztrátami, činnostmi, reklamacemi, výdaji, žalobami, náklady, požadavky, škodami či pohledávkami, včetně právnických poplatků, ať už vznikly společně, či odděleně, jakéhokoliv druhu či povahy, které vzniknou jako následek jejich činnosti v dobré víře z titulu mandatařů či z důvodu realizace instrukcí **KLIENTA**.
- KLIENT** garantuje, že jakékoliv instrukce nebo pokyny, které jím budou poskytnuty **SPRÁVCI** nebo **STATUTÁRNÍMU ZÁSTUPCI**, nezapříčiní, aby **SPRÁVCE** nebo **STATUTÁRNÍ ZÁSTUPCE** porušil zákony jakékoliv země, a zároveň garantuje, že veškeré informace, které **KLIENT** poskytne **STATUTÁRNÍMU ZÁSTUPCI**, budou pravdivé a dle povahy věci kdykoliv prokazatelné listinnými důkazy.
- Pokud dochází mezi **KLIENTEM** a **SPRÁVCEM** k ústní komunikaci, nenese **SPRÁVCE** žádnou odpovědnost vůči **KLIENTOVÍ** za jakákoliv nedorozumění či nesprávný výklad, k nimž by mohlo v souvislosti s tímto druhem komunikace dojít.
- Pokyny udílené **KLIENTEM STATUTÁRNÍMU ZÁSTUPCI** musí mít vždy písemnou formu. Je-li pokyn zaslán elektronickou poštou nebo faxem, musí být zaslán z e-mailové adresy, kterou **KLIENT** uvedl při pořízení **SPOLEČNOSTI**. **STATUTÁRNÍ ZÁSTUPCE** má právo požadovat, aby tento pokyn byl **KLIENTEM** podepsán.
- SPRÁVCE, STATUTÁRNÍ ZÁSTUPCE** a veškeré k nim přidružené firmy, jejich zaměstnanci, statutární zástupci nebo členové dozorčí rady, kteří jednají jako ředitelé, manažeři či zplnomocnění signatáři jakékoliv společnosti využívané **KLIENTEM** či spravované jménem **KLIENTA**, budou oprávněni kdykoliv odstoupit z funkcí ředitelů, manažerů, signatářů, správců nebo registračních agentů **SPOLEČNOSTI** na základě písemné rezignace učiněné vůči **SPOLEČNOSTI** na její poslední známou adresu, přičemž tato rezignace bude považována za platnou a účinnou k datu podání k poštovní nebo kurýrní přepravě. **SPRÁVCE, STATUTÁRNÍ ZÁSTUPCE** a veškeré k nim přidružené firmy, jejich zaměstnanci, statutární zástupci nebo členové dozorčí rady, jsou na základě této smlouvy zproštěni jakýchkoliv závazků a odpovědnosti vůči **SPOLEČNOSTI** za škody, které by mohly vyvstat následkem jejich rezignace či z něho vyplynout.
- KLIENT** se zavazuje hradit **SPRÁVCI** licenční poplatky a paušální daně stanovené příslušným právním řádem, poplatky za založení **SPOLEČNOSTI** a její správu, za udržování jejího sídla, za služby registračního agenta, za služby statutárních zástupců poskytnutých pro výkon funkce ve **SPOLEČNOSTI**, a dále za služby a úkony, které si **KLIENT** u **SPRÁVCE** objedná. Platby těchto poplatků probíhají na základě faktur nebo vyúčtování a jsou splatné do data splatnosti uvedeného na faktuře. Datum splatnosti je přitom odvozeno od zákonné povinnosti platit licenční poplatky nebo paušální daně státu, ve kterém je **SPOLEČNOST** registrována.
- Je-li **KLIENT** v prodlení s platbou faktur za licenční poplatky a paušální daně stanovené příslušným právním řádem, za poplatky za udržování sídla **SPOLEČNOSTI**, za služby registračního agenta a za služby statutárních zástupců poskytnutých pro výkon funkce ve **SPOLEČNOSTI**, je **SPRÁVCE** oprávněn oznámit prodlení příslušným orgánům státu, ve kterém je **SPOLEČNOST** registrována. **KLIENT** bere na vědomí, že prodlení může mít bez jakéhokoliv dalšího upozornění za následek likvidaci **SPOLEČNOSTI**, přičemž některé jurisdikce mohou umožňovat po zaplacení penále navrácení stavu **SPOLEČNOSTI** do stavu před vznikem prodlení. **SPRÁVCE** má rovněž právo pozastavit práci nebo neprovést úkon, pokud fakturovaná odměna za služby nebo úkony objednané **KLIENTEM** nebyla uhrazena.
- KLIENT** je povinen oznámit **SPRÁVCI** bytí i zamýšlený převod **SPOLEČNOSTI** třetí osobě. **SPRÁVCE** se zavazuje umožnit převod **SPOLEČNOSTI** a zajistit veškeré procesní náležitosti takového převodu (za úplatu, na účet **KLIENTA**), pokud bude nabyvatel splňovat kriteria stanovená touto smlouvou a obecně závaznými právními předpisy.
- KLIENT** a **SPRÁVCE** se dohodli na tom, že v případě jakéhokoliv sporu se tato smlouva bude řídit zákony státu, v němž je **SPOLEČNOST** registrována s tím, že se i místní příslušnost sporu svěřuje soudům tohoto státu. Dále **KLIENT** souhlasí s tím, že **SPRÁVCE** může podat návrh na zahájení řízení v souvislosti s touto smlouvou i u jakéhokoliv jiného soudu, kde má **KLIENT** bytí i příležitostné sídlo nebo kde má lokalizována svá aktiva.
- KLIENT** prohlašuje, že dokáže kdykoliv v reálném čase potvrdit legitimnost zdrojů, které používá pro podnikání prostřednictvím **SPOLEČNOSTI**. **KLIENT** rovněž prohlašuje při svém nejlepším vědomí a svědomí, že žádná část aktiv, jmění, příjmů či aktivit **SPOLEČNOSTI** ani jeho osoby nepochází v žádném případě z obchodu se zbraněmi, drogami či jinými ilegálními látkami, z prostituce, z dětské pornografie, z praní špinavých peněz, či jakékoliv jiné aktivity, o níž **KLIENT** ví, že je ilegální v zemi, v níž má státní příslušnost, sídlo či bydliště, případně kdekoli jinde.
- KLIENT** dále prohlašuje, že nebyl nikdy pravomocně odsouzen za jakýkoliv trestný čin nebo přečin v souvislosti s drogami nebo psychotropními látkami, s praním špinavých peněz, dětskou pornografií, obchodem s lidmi nebo obchodem se zbraněmi, či za jakoukoliv jinou z mezinarodního hlediska nezákonnou činnost, ani v případě, že byl výše uvedeného zproštěn formou omilostnění či amnestie.

15. **KLIENT** bere na vědomí, že si **SPRÁVCE** vyhrazuje právo požadovat další informace k prokázání skutečností tvrzených v této smlouvě, uzná-li to za vhodné.
16. **SPRÁVCE** se zavazuje bezpečně uchovávat všechny doklady týkající se identity **KLIENTA** mimo území státu, v němž má **KLIENT** hlášen svůj pobyt a dbát na maximální možnou ochranu jeho osobních údajů.
17. **KLIENT** předkládá **SPRÁVCI** k ověření totožnosti své doklady totožnosti a další listiny a prohlašuje o nich, že se jedná o legitimně vydané doklady a dokumenty osobami k tomu oprávněnými. **KLIENT** dále prohlašuje, že informace, které sdělil **SPRÁVCI** v identifikačním formuláři (COMPANY FORMATION FORM) jsou pravdivé a úplné a zavazuje se oznámit **SPRÁVCI** jakoukoliv jejich změnu.
18. Pokud **KLIENT** nevyužívá službu poskytnutí **STATUTÁRNÍHO ZÁSTUPCE** pro výkon funkce ve **SPOLEČNOSTI**, vztahují se na něho tyto všeobecné smluvní podmínky přiměřeně.

### Declaration:

Prohlášení:

I request you to provide the offshore company and/or other products/services ("the Company") as communicated to you by me/my agent. I have read and accept the TERRITORIAL INVESTMENTS GROUP Business Terms, Business Terms and Conditions for Nominee Services and the Price List of TERRITORIAL INVESTMENTS GROUP listed as Appendix No. 1. I certify that the above information is correct and I confirm that the Company will not be used for any illegal purpose.

Požaduji založení / pořízení společnosti a provedení dalších služeb tak, jak bylo sjednáno se mnou, resp. s mým agentem. Prohlašuji, že jsem četl/a/ Všeobecné podmínky pro správu společnosti a pro výkon funkce statutárního zástupce a Ceník TERRITORIAL INVESTMENTS GROUP uvedený v příloze 1 a akceptuji je. Stvrzuji, že shora uvedené informace jsou pravdivé a prohlašuji, že společnost nebude užita k žádným ilegálním účelům.

### DATED:

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

### SIGNED:

Podpisy:

#### First Client:

První klient

Full name / jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

#### Second Client:

Druhý klient

Full name / jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

#### Third Client:

Třetí klient

Full name / jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

### APPROVED:

Schváleno:

#### INCORPORATORS INC.

Administrator / správce společnosti