POVĚŘENÍ

*Pojišťovna ABC*

se sídlem: *CDE*

IČ: *XXX*

jejímž jménem jedná: *Titul, jméno a příjmení osoby oprávněné k jednání za pojišťovnu* + *popř. titul, jméno a příjmení další osoby oprávněné k jednání za pojišťovnu*

tímto pověřuje své zaměstnance:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Titul | Jméno | Příjmení | Rodné číslo | IK MPSV |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

k podávání žádostí o registraci pojistných smluv o pojištění důchodu správci Centrálního registru smluv a k jednání se správcem Centrálního registru smluv ve všech věcech souvisejících s registrací a správou pojistných smluv o pojištění důchodu dle zákona č. 426/2011 Sb., o důchodovém spoření, ve znění pozdějších předpisů.

Každý z pověřených zaměstnanců může jednat samostatně.

V Praze dne *XX.YY.ZZZZ*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Titul, jméno a příjmení |  |  |  | Titul, jméno a příjmení |
|  | *funkce oprávněné osoby* |  |  |  | *funkce oprávněné osoby* |

*INFORMACE KE VZORU POVĚŘENÍ*

*Vzor pověření ve smyslu ust. § 30 odst. 1 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „****správní řád****“) ve spojení s ust. § 21 zákona č. 99/1963 Sb., občanský soudní řád, ve znění pozdějších předpisů je určen k pověření* ***zaměstnanců pojišťovny*** *k podávání žádostí o registraci pojistných smluv o pojištění důchodu správci Centrálního registru smluv a k jednání se správcem Centrálního registru smluv ve všech věcech souvisejících s registrací a správou pojistných smluv o pojištění důchodu.*

*Pro zajištění co nejefektivnějšího a nejrychlejšího průběhu řízení o registraci pojistné smlouvy o pojištění důchodu je nejvhodnější právě tento způsob pověření (nikoli tedy plná moc), kdy přímo jménem pojišťovny jednají v pověření uvedené osoby a písemnosti zasílané Specializovaným finančním úřadem – správcem Centrálního registru smluv jsou doručovány přímo pojišťovně do její datové schránky.*

*Podmínkou je, aby pověřená osoba byla zaměstnancem pojišťovny a aby tato osoba měla elektronický podpis založený na kvalifikovaném certifikátu, vydaném akreditovaným poskytovatelem certifikačních služeb a obsahujícím údaje, které umožňují jednoznačnou identifikaci podepisující osoby – takovým údajem je* ***IK MPSV****.*

***Identifikátor MPSV (= IK MPSV) označuje jedinečnou identifikaci klienta*** *vůči MPSV, FÚ, ČSSZ a ÚP ČR. Podle § 11, odst. 3 zákona č. 227/2000 Sb., o elektronickém podpisu, ve znění pozdějších předpisů, se uznávaným elektronickým podpisem rozumí zaručený elektronický podpis založený na kvalifikovaném certifikátu, vydaném akreditovaným poskytovatelem certifikačních služeb a obsahujícím údaje, které umožňují jednoznačnou identifikaci podepisující osoby. Pro tuto jednoznačnou identifikaci osoby je používán Identifikátor MPSV (IK MPSV). Pokud uznávaný elektronický podpis pověřeného zaměstnance nesplňuje níže uvedené požadavky, nelze jej použít pro podepisování podání v aplikaci EPO.*

*Daný vzor pověření je třeba řádně vyplněný zaslat Specializovanému finančnímu úřadu – správci Centrálního registru smluv, a to způsobem vhodným pro podání ve správním řízení ve smyslu ust. § 37 správního řádu (tj. nejlépe z datově schránky pojišťovny do datové schránky Specializovaného finančního úřadu; popř. jiným vhodným způsobem).*

*Na rozdíl od plné moci nestanoví zákon výslovně pro pověření zaměstnanců k jednání jménem právnické osoby v neurčitém počtu řízení s určitým předmětem, obligatorně úředně ověřený podpis.*