

Pro: Komerční banka, a.s.
Od: Střední zdravotnická škola, Frýdek-Místek, příspěvková organizace, sídlo: Tř. T.G. Masaryka 451, Frýdek-Místek, 738 01, IČO: 00561151
Cc: Moravskoslezský kraj

Žádost o přistoupení nového účastníka do poolu

vztahující se k Dohodě o poskytování cash-poolingu fiktivního pro obce a s nimi spjaté osoby (dále jen „Dohoda“) ze dne 22.12.2010, uzavřené mezi Komerční bankou, a.s., jako Bankou, obcí Moravskoslezský kraj jako Klientem a dalšími členy poolu jako Spjatými osobami.

- Výrazy definované v Dohodě budou mít v této žádosti stejný význam, není-li uvedeno jinak. Výraz Nový účastník Poolu je definován v záhlaví této žádosti.
- Podpisem této žádosti Nový účastník Poolu potvrzuje, že (i) je Spjatou osobou s Klientem a (ii) obdržel od Banky nabídku na poskytnutí Poolu za podmínek dohodnutých mezi Bankou a Účastníky poolu v Dohodě.
- Nový účastník Poolu tímto žádá Banku, aby přijala tuto žádost jakožto žádost o přijetí za Účastníka poolu a přijala jej jako Účastníka poolu a zařadila do Poolu účet Nového účastníka Poolu č. [redacted] jako jeden ze Zapojených účtů za podmínek stanovených v Dohodě, a to s účinností ode dne 4.6.2015
- Nový účastník Poolu potvrzuje, že obdržel kopii Dohody a souvisejících dokumentů, seznámil se s jejich obsahem a souhlasí s nimi. Nový účastník Poolu se dále zavazuje vůči Stranám Dohody, že v souladu s jejími podmínkami bude plnit všechny své závazky.
- Kontaktní osoby za nového účastníka poolu jsou uvedeny v následující tabulce:

Jméno a příjmení	Pozice	E-mail	Telefon	Podpisový vzor
[redacted]				

Ve Frýdku-Místku dne

Střední zdravotnická škola, Frýdek-Místek, příspěvková organizace

7.5.2015
vlastnoruční podpis

Jméno:

Funkce:

V Ostravě dne

14.5.2015
Moravskoslezský kraj

vlastnoruční podpis

Jméno:

Funkce:

Banka tímto potvrzuje (i) přijetí této žádosti, (ii) zařazení Nového účastníka Poolu do Poolu a zařazení výše uvedeného účtu mezi Zapojené účty ke dni 4.6.2015 za podmínek stanovených v Dohodě.

V *Osborn* dne *24.5.2025*

Komerční banka, a.s.

vlastnoruční podpis

Jméno:

Funkce:

vlastnoruční podpis

Jméno:

Funkce:

OSOBNĚ PŘEVZALA DNE 24.5.2025