|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Komerční banka, a.s.**  se sídlem Na Příkopě 33 čp. 969, Praha 1, PSČ 114 07  zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 1360, IČO 45317054  infolinka: **800 521 521** | e-mail: **mojebanka@kb.cz** | | |
|  | | |
| **Mateřská škola Na Úvoze Ivančice, okres Brno-venkov, příspěvková organizace**  Sídlo: **NA ÚVOZE 1, IVANČICE, PSČ 664 91, ČR**  IČO: **70935335**  Zápis v obchodním rejstříku či jiné evidenci: **ZŘIZOVACÍ LISTINA MĚSTA IVANČICE ZE DNE 7.3.2005** | | |
|  | | |
| Velice si vážíme vašeho zájmu o produkty Komerční banky. Za účelem uspokojení vašich přání a potřeb uzavíráme s Vámi tento dodatek ke smlouvě. | | |
|  | | |
| **Rozsah změn smlouvy** | | |
|  | | |
| Ve smlouvě o přímém bankovnictví, ve které jsme vám přidělili toto identifikační číslo **138467017**, sjednáváme následující změny: | | |
|  | | |
| **Typ služby** | MojeBanka MojeBanka Business Mobilní banka | |
| **Číslo účtu pro úhradu cen a poplatků** | 27-8581690287 | |
| **Limit Subjektu v Kč** | 250 000 | |
| **Vícenásobná autorizace** | ne | |
| **Víceúrovňová autorizace** | ne | |
|  | | |
| **Společná ustanovení** | | |
|  | | |
| **Nedílnou součástí smlouvy jsou:** | | |
| * Všeobecné obchodní podmínky banky (dále jen „VOP“), * Podmínky přímého bankovnictví, * Oznámení o provádění platebního styku, * Sazebník (v rozsahu relevantním k této smlouvě). | | |
| **Podpisem tohoto dodatku potvrzujete, že:** | | |
| * jsme vás seznámili s obsahem a významem dokumentů, jež jsou nedílnou součástí smlouvy, a dalších dokumentů, na které se v nich odkazuje, a výslovně s jejich zněním souhlasíte, * jsme vás upozornili na ustanovení, která odkazují na shora uvedené dokumenty stojící mimo vlastní text smlouvy a jejich význam vám byl dostatečně vysvětlen, * jsme vám shora uvedené dokumenty poskytli, * berete na vědomí, že nejen smlouva, ale i všechny výše uvedené dokumenty jsou pro vás závazné, a že nesplnění povinností či podmínek uvedených v těchto dokumentech může mít stejné právní následky jako nesplnění povinností a podmínek vyplývajících ze smlouvy. | | |
| **Podpisem tohoto dodatku dáváte souhlas s tím, že jsme oprávněni:** | | |
| * zpracovávat vaše Osobní údaje v souladu s články 3.3 a 28 VOP, a to pro účely tam uvedené. V případě zpracování Osobních údajů dle článku 28.3 VOP udělujete souhlas nejen nám, ale i SG, Členům FSKB, Osobám ovládaným SG a Investiční kapitálové společnosti KB. Informace o souvisejících právech včetně platnosti, odvolatelnosti a dobrovolnosti souhlasu jsou uvedeny v článku 28 VOP, * započítávat své pohledávky za vámi v rozsahu a způsobem stanoveným ve VOP. | | |
| Na náš smluvní vztah dle smlouvy se vylučuje uplatnění ustanovení § 1799 a § 1800 občanského zákoníku o adhezních smlouvách. | | |
| Pojmy s velkým počátečním písmenem mají v tomto dodatku význam stanovený v tomto dokumentu, ve smlouvě nebo v dokumentech, jež jsou nedílnou součástí smlouvy. | | |
|  | | |
| **Závěrečná ustanovení** | | |
|  | | |
| Zavazujete se odeslat dodatek (včetně všech dokumentů, které tvoří jeho součást) k uveřejnění v registru smluv bez prodlení po jeho uzavření. Dále se zavazujete, že obdržíme potvrzení o uveřejnění v registru smluv zasílané správcem registru smluv na naši e-mailovou adresu cpp5010tv@kb.cz. Za tím účelem vám zašleme znění tohoto dodatku na e-mailovou adresu msnauvozeivancice@seznam.cz. | | |
|  | | |
|  | | |
| V Ivančicích dne 30.8.2017  **Komerční banka, a.s.**    vlastnoruční podpis  Jméno: xxxxxxxx  Funkce: **ředitel pobočky** | |  |
|  | | |
| V Ivančicích dne 30.8.2017  **Mateřská škola Na Úvoze Ivančice, okres Brno-venkov, příspěvková organizace**    vlastnoruční podpis  Jméno: **BRONISLAVA MINAŘÍKOVÁ**  Funkce: **člen statutárního orgánu** | |  |
|  | | |
| Osobní údaje podepisující osoby:  **BRONISLAVA MINAŘÍKOVÁ**    příjmení, jméno, titul  6161270764    rodné číslo (datum narození, není-li rodné číslo)  POLNÍ 1379/20    IVANČICE, 664 91, ČR    adresa (trvalý pobyt)  OP vydaný v ČR č. 202201285, platnost do 28.08.2023, MěÚ Ivančice / CZ    Druh, číslo a doba platnosti průkazu totožnosti a orgán / stát, který jej vydal | |  |