|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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** | | | |
|  | | | |
| **Karlovarská krajská nemocnice a.s.**  Sídlo: **BEZRUČOVA 1190/19, KARLOVY VARY, PSČ 360 01, ČR**  IČO: **26365804**  Zápis v obchodním rejstříku či jiné evidenci: **Výpis z OR ČR, číslo: ODDÍL B, VLOŽKA 1205, Česká republika, Krajský soud v Plzni** | | | |
|  | | | |
| Velice si vážíme vašeho zájmu o produkty Komerční banky. Za účelem uspokojení vašich přání a potřeb uzavíráme s vámi tuto smlouvu, na základě které vám, jako našemu klientovi, poskytneme následující běžný účet. | | | |
|  | | | |
| **Běžný účet** | | | |
|  | | | |
| **Běžný účet číslo** | **115-5135700277/0100** | |  |
| **Měna účtu** | Kč | |
| **Název účtu** | KKN A.S. - IROP 31 - I | | |
| **Způsob předávání výpisů z účtu** | elektronicky | | |
| **Četnost zasílání výpisů z účtu** | měsíčně | | |
| **Osoba oprávněná nakládat s prostředky na účtu** | oprávněná osoba dle těchto pravidel:   |  | | --- | | * jedna Oprávněná osoba samostatně s jedním razítkem, * dvě Oprávněné osoby společně, * dvě Oprávněné osoby společně s jedním razítkem | | | |
| **Kontaktní adresa** | sídlo (sjednává se pro zasílání Zásilek dle VOP) | | |
| **Ostatní ujednání** | Zavazujete se odeslat tuto smlouvu (včetně všech dokumentů, které tvoří její součást) k uveřejnění v registru smluv bez prodlení po jejím uzavření. Za tím účelem vám zašleme znění této smlouvy (včetně všech dokumentů, které tvoří její součást) na e-mailovou adresu xxxxxxxxxxxx. | | |
|  | | | |
| **Společná ustanovení** | | | |
|  | | | |
| **Nedílnou součástí této smlouvy jsou:** | | | |
| * Všeobecné obchodní podmínky banky (dále jen „VOP“), * Oznámení o provádění platebního styku, * Sazebník (v rozsahu relevantním k této smlouvě). | | | |
| **Podpisem této smlouvy potvrzujete, že:** | | | |
| * jsme vás seznámili s obsahem a významem dokumentů, jež jsou součástí této 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 vás před uzavřením smlouvy informovali o systému pojištění pohledávek z vkladů a o informačním přehledu, který je k dispozici na webových stránkách http://www.kb.cz/pojistenivkladu, * v případě, že smlouvu uzavíráte elektronicky, jste se seznámil s příslušnými informacemi ke smlouvám o finančních službách uzavíraných na dálku na našich internetových stránkách (www.kb.cz), * 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 smlouvy 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, a.s. 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 této smlouvy se vylučuje uplatnění ustanovení § 1799 a § 1800 občanského zákoníku o adhezních smlouvách. | | | |
| Pojmy s velkým počátečním písmenem mají v této smlouvě význam stanovený v tomto dokumentu a v dokumentech, jež jsou nedílnou součástí této smlouvy. | | | |
|  | | | |
| **Závěrečná ustanovení** | | | |
|  | | | |
| Smlouva nabývá platnosti a účinnosti dnem jejího uzavření. | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| V Karlových Varech dne 23.8.2017  **Komerční banka, a.s.**    vlastnoruční podpis  Jméno: **xxxxxxxxxxxxxx**  Funkce: **bankovní poradce** | |  | |
|  | | | |
| V Karlových Varech dne 23.8.2017  **Karlovarská krajská nemocnice a.s.**    vlastnoruční podpis  Jméno: **xxxxxxxxxxxxxx**  Funkce: **předseda představenstva** | | vlastnoruční podpis  Jméno: **xxxxxxxxxxxxxxx**  Funkce: **místopředseda představenstva** | |