**vzor prohlášení o zájmu**

**Českomoravská záruční a rozvojová banka, a.s.**

Jeruzalémská 964/4

110 00 Praha 1

*[Datová schránka: w9hdkyj / Doporučenou poštou]*

[Datum]

**Program COVID III – Prohlášení o zájmu**

Vážení,

tímto Vám oznamujeme, že vyjadřujeme zájem o účast v Programu COVID III (dále jen „**Program COVID III**“) za podmínek uvedených ve výzvě pro finanční instituce pro zapojení se do Programu COVID III ze dne 19. května 2020, kterou vydala Českomoravská záruční a rozvojová banka, a.s. (dále jen „**Výzva**“).

Výslovně tímto souhlasíme s podmínkami Výzvy a s předáním údajů z Centrálního registru úvěrů vedeného Českou národní bankou (dále jen „**CRÚ**“), vypočtených jako souhrn z údajů reportovaných Zájemcem ve formě procentních podílů poskytovaných úvěrů, mezi Českou národní bankou, Ministerstvem průmyslu a obchodu a Českomoravskou záruční a rozvojovou bankou, a.s.

V návaznosti na to Vás žádáme, abyste nás v případě splnění kritérií pro zařazení zařadili do Programu COVID III.

Bereme tímto na vědomí, že Ministerstvo průmyslu a obchodu je oprávněno v odůvodněných případech udělit pokyn k zastavení uzavírání nových smluv o portfoliovém ručení se Zájemci.

Připojujeme k tomuto vyjádření zájmu následující přílohy:

* identifikaci Zájemce; a
* podklady pro posouzení splnění předpokladů Zájemce dle Výzvy;

za [Obchodní firma Zájemce]

|  |
| --- |
| Podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Jméno: |

**příloha č. 1**

**identifikace zájemce**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| POŽADOVANÉ INFORMACE | | |
| OBCHODNÍ FIRMA |  | |
| KONTAKTNÍ ÚDAJE | Adresa:  Telefon:  E-mail: | |
| PRÁVNÍ FORMA |  | |
| ÚDAJE  O RESGISTRACE, ATĎ. - | Označení rejstříku: |  |
| O REGISTRACI | Datum registrace: |  |
|  | Země: |  |
|  | Identifikační číslo: |  |
|  |  | |

Osoba oprávněná zastupovat Zájemce v právních vztazích:

|  |  |
| --- | --- |
| POŽADOVANÉ INFORMACE | |
| OSLOVENÍ | Pan/paní |
| JMÉNO | Příjmení: |
|  | Jméno |
| FUNKCE |  |
| KONTAKTNÍ ÚDAJE | Adresa: |
|  | Telefon: |
|  | E-mail: |

Kontaktní osoba ve věci vyjádření zájmu a pro styk s Českomoravskou záruční a rozvojovou bankou, a.s.:

|  |  |
| --- | --- |
| OSLOVENÍ | Pan/paní |
| JMÉNO | Příjmení: |
|  | Jméno |
| FUNKCE |  |
| KONTAKTNÍ ÚDAJE | Adresa: |
|  | Telefon: |
|  | E-mail: |

**příloha č. 2**

**podklady pro posouzení splnění předpokladů Zájemce podle výzvy**

[Doplní Zájemce]