

UMSÓKN

um þáttöku í jöfnunarkerfi

Greiðsluveitunnar ehf.

Umsókn um þáttöku í jöfnunarkerfi skal fylgja staðfest afrit af starfsleyfi frá viðkomandi fjármálaeftirliti og lýsing á þeirri starfsemi sem heimiluð hefur verið (viðauki við starfsleyfi).

Umsókn

Umsækjandi óskar eftir að taka þátt í jöfnunarkerfi Greiðsluveitunnar ehf.

Ástæður umsóknar:

Umsækjandi:

- Er þátttakandi í stjórgreiðslukerfi Seðlabanka Íslands.
- Hefur kynnt sér reglur Seðlabanka Íslands um starfsemi jöfnunarkerfa nr. 704/2009.
- Hefur kynnt sér og samþykkir reglur Greiðsluveitunnar um starfsemi jöfnunarkerfisins.

Umsækjandi

Kennitala: _____ Nafn: _____

Forsvarsmaður: _____

Höfuðstöðvar: _____

Stutt lýsing á starfsemi umsækjanda:

Daglegir rekstraraðilar og ábyrgðaraðilar

Heiti sviðs / deildar sem sér um umsýslu: _____

Nafn sviðs-/deildarstjóra : _____

Heimilisfang (aðsetur starfsemi): _____

Daglegir rekstraraðilar kerfis hjá þátttakanda:

Tengiliður1 (nafn)¹: _____

Tengiliður1 (starfsheiti): _____

Tengiliður1 (sími): _____

Tengiliður1 (t-póstur): _____

Tengiliður2 (nafn): _____

Tengiliður2 (starfsheiti): _____

Tengiliður2 (sími): _____

Tengiliður2 (t-póstur): _____

¹ Má vera rekstraraðili

Fylgiskjöl

- Staðfest afrit af starfsleyfi frá fjármálaeftirliti í umdæmi umsækjanda.
- Skýrsla um eiginfjárlutfall.
- Skýrsla um lausafjárlutfall.
- Upplýsingar um prókúruhafa og undirskriftir þeirra.
- Samþykkt stjórnar fyrir aðildarumsókn.
- Undirrituð yfirlýsing um tæknilega þekkingu og nauðsynlegan búnað til að tengjast jöfnunarkerfi Greiðsluveitunnar.

Undirritun

Undirritaður/undirrituð staðfestir umsóknina fyrir hönd umsækjanda.

Undirritun forsvarsmanns félagsins eða aðila sem rétt hefur til að skuldbinda félagið.

Staður og dagsetning: _____

Nafn: _____

Kennitala: _____

Gert er ráð fyrir að aðild verði að jafnaði virk innan sex vikna frá dagsetningu fullgildrar umsóknar teljist skilyrði uppfyllt.