

Číslo Zákazníka (VS):
ID zamestnanca:



Žiadosť o zmenu/ Doplnenie Služieb Poštovej karty

Poskytovateľ Platobnej funkcionality SPPS, a. s. Nám. SNP 35 811 01 Bratislava IČO: 46552723, IČ DPH: SK2023438681, DIČ: 2023438681 IBAN: SK356500000000020326753, BIC: POBNSKBA zápis v OR OS Bratislava I, oddiel Sa, vl.č. 5488/B e-mail: spps@spps.sk zastúpená: Slovenská pošta, a. s., Partizánska cesta 9, 975 99 Banská Bystrica, IČO: 36631124	Poskytovateľ Bonusového programu a Služieb Slovenská pošta, a. s. Partizánska cesta 9 975 99 Banská Bystrica IČO: 36631124, IČ DPH: SK2021879959, DIČ: 2021879959 IBAN: SK9765000000003001130011, BIC: POBNSKBA zápis v OR OS Ban. Bystrica, oddiel Sa, vl.č. 803/S e-mail: zakaznickyservis@slposta.sk
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Žiadateľ (Zákazník):

Titul, Meno, Priezvisko*:	
Rodné číslo*:	/
Číslo OP*:	
Tel.:	
E-mail:	

*povinné údaje

Zmena údajov Žiadateľa (Zákazníka)

Nové údaje Žiadateľa (Zákazníka)	
Titul, Meno, Priezvisko:	
Ulica, číslo:	Číslo OP:
Obec / Mesto:	PSČ:
Tel.:	
E-mail:	

Korešpondenčná adresa

Ulica, číslo:	
Obec / Mesto:	PSČ:

<input type="checkbox"/> zmena PIN/Aktivácia prístupu k Platobnej funkcionality	<input type="checkbox"/> zmena spôsobu úhrady nákladov na SIPO poistenie na automatické zúčtovanie z Poštovej karty a určenie frekvencie ich úhrady na:
<input type="checkbox"/> prevydanie Karty	<input type="checkbox"/> mesačnú <input type="checkbox"/> polročnú <input type="checkbox"/> ročnú
<input type="checkbox"/> odblokovanie Karty	<input type="checkbox"/> zmena frekvencie úhrady nákladov na SIPO poistenie formou automatického zúčtovania z Poštovej karty na:
<input type="checkbox"/> zrušenie Poštovej karty**	<input type="checkbox"/> mesačnú <input type="checkbox"/> polročnú <input type="checkbox"/> ročnú
<input type="checkbox"/> výplata zostatku Vlastných finančných prostriedkov na číslo účtu:	<input type="checkbox"/> zmena Evidenčného čísla SIPO dokladu na úhradu nákladov na SIPO poistenie na:
<input type="checkbox"/> výplata zostatku Vlastných finančných prostriedkov na číslo účtu: SK	<input type="checkbox"/> zrušenie SIPO poistenia
<input type="checkbox"/> výplata zostatku v hotovosti	
<input type="checkbox"/> zmena limitov Karty	
<input type="checkbox"/> Transakčný limit [] [] [] [] [] [] EUR	
<input type="checkbox"/> Limit pre platbu bez zadania PIN [] [] [] [] [] [] EUR	
<input type="checkbox"/> Denný limit [] [] [] [] [] [] EUR	
<input type="checkbox"/> výpis transakcií Poštovej karty za obdobie.....	

** V prípade zrušenia Poštovej karty s aktívnym prístupom k Platobnej funkcionality vyznačte spôsob vyplatenia zostatku na Kartovom účte

<input type="checkbox"/> Iná zmena: _____

V dňa:.....	V dňa:.....
..... Podpis Žiadateľa Podpis Žiadateľa
..... SPPS, a. s. (v zastúpení SP, a. s.) Slovenská pošta, a. s.

Žiadateľ vyplní len hrubo orámované časti tlačiva.