



Slovenská pošta, a.s.
Partizánska cesta 9
975 99 Banská Bystrica 1

IČO: 36 631 124, IČ DPH SK 2021879959, DIČ 2021879959
bankové spojenie: PB, a. s. Bratislava, č.ú. 19 - 3001130011/6500
IBAN: SK836500000193001130011, BIC: POBNSKBA
zápis v OR OS Banská Bystrica, oddiel Sa, vložka č. 803/S

ŽIADOSŤ O POSKYTNUTIE SLUŽBY DOVOLENKOVÝ SERVIS

zriadenie

zrušenie

Žiadateľ

Číslo žiadosti:

Meno a priezvisko/	_____	Osoba oprávnená konať v mene organizácie ²⁾ :	_____
Názov organizácie ¹⁾ :	_____	Meno a priezvisko:	_____
Adresa (ulica/obec, číslo domu):	_____	Doklad totožnosti (typ a číslo):	_____
PSČ, Pošta:	_____	Osoba poverená na prerokovanie služby na pošte ⁴⁾ :	_____
Rodné číslo/IČO ²⁾ :	_____	Meno a priezvisko:	_____
DIČ ²⁾⁷⁾ :	_____	Doklad totožnosti (typ a číslo):	_____
IČ DPH ²⁾ :	_____	Kontaktné údaje pre zasielanie notifikácií k zásielkam:	_____
Pobočka ³⁾ :	_____	telefónne číslo ⁵⁾ :	_____
Adresa ³⁾ (ulica/obec, číslo domu):	_____	emailová adresa ⁶⁾ :	_____
PSČ, Pošta ³⁾ :	_____		

Oprávnenie na podanie žiadosti preukázané dokladom ²⁾:

1) organizáciou sa rozumie právnická osoba alebo fyzická osoba - podnikateľ; 2) vyplňa sa v prípade, ak je žiadateľom organizácia; 3) vyplňa sa v prípade, ak je služba požadovaná pre pobočku žiadateľa; 4) vyplňa sa v prípade, ak žiadateľ na pošte vybavuje iná osoba ako je žiadateľ; 5) vyplňa sa len v prípade požiadavky na zasielanie sms oznámení o príchode zásielok - služba je spoplatnená v zmysle Tarify SP; 6) vyplňa sa v prípade požiadavky na zasielanie e-mailových oznámení o uložení zásielok, max. 3 e-mailové adresy; 7) vyplňa aj občan, ak je zdaniteľnou osobou;

Adresa žiadateľa ¹⁾:

Zoznam adries	Ulica/obec, číslo (prípadne aj názov, ak je odlišný od názvu žiadateľa):
Adresa č. 1	
Adresa č. 2	
Adresa č. 3	
Adresa č. 4	
Adresa č. 5	

1) uvádzajú sa adresy žiadateľa, pre ktoré bude služba zabezpečovaná. Musí sa jednať o adresy žiadateľa patriace do obvodu príslušnej pošty.

Ďalšie osoby ²⁾:

Meno a priezvisko:	Rodné číslo:	Podpis

2) uvádzajú sa ďalšie osoby okrem žiadateľa, pre ktoré SP zabezpečí poskytovanie služby. Musí sa jednať o osoby resp. maloletých adresátov, ktorých je žiadateľ zákonným zástupcom, ktoré s ním bývajú v tom istom dome/byte.

Spôsob úhrady a obdobie používania služby

Spôsob úhrady:	<input type="checkbox"/> hotovosť/platobná karta/poštová karta	<input type="checkbox"/> prevod ¹⁾	<input type="checkbox"/> úver poštovného ¹⁾
Obdobie poskytovania služby:	od: _____	do: _____	Deň odovzdania zásielok ³⁾ : _____
Dátum zrušenia služby ²⁾ :	_____		

¹⁾ len na základe povolenia vydaného na tento spôsob úhrady; ²⁾ vyplňa sa v prípade žiadosti o zrušenie poskytovania služby ³⁾ objednaním služby sa žiadateľ zaväzuje prevziať zásielky na adrese žiadateľa, v opačnom prípade SP zapísané zásielky vráti odosielateľovi po uplynutí ich obdobia lehoty a zásielky, ku ktorým sa nevyžaduje potvrdenie prevzatia budú uložené v zmysle bodu 22. 1. 5. Poštových podmienok_ všeobecná časť.

Potvrdenie žiadosti

dátum	Podpis (príp. aj pečiatka) žiadateľa	Prijal:

Svojím podpisom žiadateľ potvrdzuje, že sa oboznámil s obsahom Obchodných podmienok - Dovolenkový servis a osobitnými poštovými podmienkami pre jednotlivé druhy zásielok a zároveň s možnosťou jednostranne ich meniť a dopĺňať, pričom sa zaväzuje ich dodržiavať. Poštové a obchodné podmienky sú dostupné na všetkých poštách a na www.posta.sk.

Schválenie žiadosti

Slovenská pošta, a. s., žiadateľovi schvaľuje používanie/zrušenie služby na pošte:	_____
Potvrdenie schválenia žiadosti (dátum, pečiatka a podpis):	_____