

Číslo Zákazníka (VS):
ID Zamestnanca:



Žiadosť o zmenu/Doplnenie Služby Poštová karta - Komerčná

Poskytovateľ Platobnej funkcionality SPPS, a. s. Nám. SNP 35 811 01 Bratislava IČO: 46552723, IČ DPH: SK2023438681, DIČ: 2023438681 IBAN: SK35650000000020326753 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 Prémiového programu a Služieb Slovenská pošta, a. s. Partizánska cesta 9 975 99 Banská Bystrica IČO: 36631124, IČ DPH: SK2021879959, DIČ: 2021879959 IBAN: SK976500000003001130011 BIC: POBNSKBA zápis v OR OS Ban. Bystrica, oddiel Sa, vl.č. 803/S e-mail: zakaznickyservis@slposta.sk
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Žiadateľ (Zákazník)

Názov organizácie*:											
IČO*:									Tel.:		
Konajúca osoba/Zástupca*:									Číslo OP*:		
Konajúca osoba/Zástupca*:									Číslo OP*:		

**povinné údaje*

Zmena údajov Žiadateľa (Zákazníka)

<input type="checkbox"/> Zmena/nové údaje Žiadateľa (Zákazníka)											
Názov organizácie:											
Sídlo/miesto podnikania (ulica, mesto):									PSC:		
E-mail:									Tel.:		
Korešpondenčná adresa (Ulica, číslo, obec/mesto):									PSC:		

<input type="checkbox"/> Doplnenie Zástupcu / Konajúcej osoby**						<input type="checkbox"/> Zrušenie Zástupcu / Konajúcej osoby**					
Meno, priezvisko:											
Trvalý pobyt:											
Číslo OP:						Dátum narodenia:					
<input type="checkbox"/> Iná zmena:											

***nehodiace sa preškrtnite*

Číslo Karty, na ktorej je požadovaná zmena***: x x x x x x x x x x x x <input type="checkbox"/> Prevydanie Karty (napr. pri strate a odcudzení) <input type="checkbox"/> Zrušenie dodatočnej Karty <input type="checkbox"/> Zmena PIN <input type="checkbox"/> Zmena limitov Karty: <input type="checkbox"/> Transakčný limit <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; width: 80px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table> EUR <input type="checkbox"/> Denný limit <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; width: 80px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table> EUR <input type="checkbox"/> Odblokovanie Karty <input type="checkbox"/> Vydanie dodatočnej Karty <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; width: 60px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table> <input type="checkbox"/> Zrušenie Poštovej karty - Komerčnej a súčasne: <input type="checkbox"/> výplata zostatku Vlastných finančných prostriedkov na číslo účtu: SK <input type="checkbox"/> Výpis transakcií Poštovej karty - Komerčnej za obdobie:	Zasielanie elektronickej Súhrnnej faktúry: <input type="checkbox"/> zriadenie <input type="checkbox"/> zrušenie <input type="checkbox"/> Vystavenie opisu Súhrnnej faktúry za obdobie:.....
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

****vyplňte čísla uvedené na prednej strane Karty podľa zadefinovaných polí a zaškrtnite požadovanú zmenu*

Vdňa Podpis Žiadateľa	Vdňa Podpis Žiadateľa Slovenská pošta, a.s.
-----------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------