

# Vzor vyplnenia žiadosti

## Žiadosť podávajúte na svojej pošte



Poskytovateľ Bonusového 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, v.č. 803/S

### Žiadosť o Elektronické oznamovanie zásielok

#### Žiadateľ (Zákazník):

Titul, Meno, Priezvisko\*: Erika Kováčová

#### Adresa trvalého bydliska\*

Ulica, číslo: Mierová 5

Obec / Mesto: Ružomberok

PSČ: 034 01

Uvedte meno, priezvisko a adresu žiadateľa

Číslo zákazníka (VS)\*: 00000xxxxx

Uvedte číslo Poštovej karty

Adresa na doručovanie písomností (vyplní sa v prípade, ak nie je zhodná s adresou trvalého bydliska žiadateľa)

Ulica, číslo: .....

Obec / Mesto: ..... PSČ: .....

Vyberte jednu z možností a uvedte dátum účinnosti

\*povinné údaje

aktivácia  zmena  deaktivácia služby s účinnosťou od: 1.12.2015

Zaškrtnite platnosť služby a vyberte spôsob oznamovania (jednu alebo obidve možnosti)  
**V prípade zrušenia služby sa nevyplní**

Platnosť služby\*\*:  neobmedzená  v termíne do: .....

#### Spôsob oznamovania\*\*:

E-mailom na adresu: kovacova.eva@vzor.sk

SMS na č. telefónu: 0908123456

Súčasne žiadam o  aktiváciu  zmenu  deaktiváciu služby s účinnosťou od: 1.12.2015 pre moje maloleté deti

#### Meno a priezvisko dieťaťa 1: Marián Kováč

\*\*\*Ja dolupodpísaný/-á, číslo preukazu totožnosti: SP xxx xxx týmto splnomocňujem žiadateľa na aktiváciu služby Elektronické oznamovanie zásielok. Toto splnomocnenie sa vzťahuje len na vyššie uvedené.

Uvedte číslo OP maloletého nad 15 rokov

Kováč.....  
podpis maloletého

Vyplňte iba v prípade, ak službu zriadujete pre vaše deti

#### Meno a priezvisko dieťaťa 2: .....

\*\*\*Ja dolupodpísaný/-á, číslo preukazu totožnosti:.....týmto splnomocňujem žiadateľa na aktiváciu služby Elektronické oznamovanie zásielok. Toto splnomocnenie sa vzťahuje len na vyššie uvedené.

.....  
podpis maloletého

#### Meno a priezvisko dieťaťa 3: .....

\*\*\*Ja dolupodpísaný/-á, číslo preukazu totožnosti:.....týmto splnomocňujem žiadateľa na aktiváciu služby Elektronické oznamovanie zásielok. Toto splnomocnenie sa vzťahuje len na vyššie uvedené.

.....  
podpis maloletého

Podpis maloletého žiadateľa

\*\*nevyplní sa v prípade deaktivácie (zrušenia) služby

\*\*\*vyplní maloletý po dovŕšení 15. roku života

Žiadateľ prehlasuje, že sa oboznámil s obchodnými podmienkami služby Poštová karta.

Podpisom žiadosti s nimi súhlasí a zaväzuje sa ich dodržiavať.

Obchodné podmienky sú dostupné na všetkých poštách a na [www.posta.sk](http://www.posta.sk), [www.postovakarta.sk](http://www.postovakarta.sk) a [www.postova-karta.sk](http://www.postova-karta.sk).

Vyplňte dátum a miesto

V Bratislave dňa: 1. 12. 2015

Podpis žiadateľa

Kováčová

Podpis Žiadateľa

Slovenská pošta, a.s.