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

RESET

IČO: 36631124, IČ DPH: SK 2021879959, DIČ: 2021879959
IBAN: SK83 6500 0000 1930 0113 0011, BIC: POBNSKBA
Zápis v OR OS Banská Bystrica, oddiel Sa, vložka č. 803/S

ŽIADOSŤ O DOPLNKOVÉ A DISPOZIČNÉ SLUŽBY

Žiadateľ

Číslo žiadosti:

Meno a priezvisko/ názov organizácie*
názov prevádzkárne**

Adresa *(ulica / obec, číslo)*
PSČ Pošta

IČO*:** **DIČ:** **IČ DPH***:**

Doklad totožnosti *(typ a číslo):*
Číslo Poštovej karty**:**

Osoba oprávnená konať v mene organizácie***
Meno a priezvisko:
Doklad totožnosti (typ a číslo):

Osoba poverená na prerokovanie služby na pošte
Meno a priezvisko:
Doklad totožnosti (typ a číslo):

Telefón:
E-mail:

Oprávnenie na podanie žiadosti preukázané dokladom*:**

* organizáciou sa rozumie právnická osoba alebo fyzická osoba - podnikateľ, v prípade služby splnomocnenie je žiadateľ zároveň splnomocniteľom
** vypĺňa sa v prípade, ak je služba požadovaná pre prevádzkáreň, ktorej názov nie je zhodný s názvom organizácie
*** vypĺňa sa v prípade, ak je žiadateľom organizácia **** vypĺňa sa v prípade, ak je žiadateľ držiteľom Poštovej karty / Poštovej karty Komerčnej

Žiadam*

☐ **zriadenie** ☐ **zmena** ☐ **zrušenie** ** nevypĺňa sa pre službu: Storno zásielky na dodaji*

☐ Splnomocnenie - fyzická osoba

☐ **na preberanie zásielok, okrem zásielok "Do vlastných rúk"**
☐ **na preberanie zásielok, vrátane zásielok "Do vlastných rúk"**

Meno a priezvisko/Názov splnomocnenej osoby*: **Doklad totožnosti (typ a číslo)**:**
1.
2.
3.

Splnomocnenie sa vzťahuje na preberanie zásielok adresovaných na nasledovné odovzdávacie miesta (uvedú sa všetky na ktoré sa splnomocnenie vzťahuje) *:**
1.
2.
3.
4.

Platnosť splnomocnenia od: ☐ **neobmedzene** ☐ **v termíne do:**

** pri vyššom počte splnomocnených osôb (max. 10), uviesť tieto v prílohe žiadosti ** uvádza sa v prípade, ak je splnomocnencom fyzická osoba - občan *** ak ide o adresu prevádzkárne splnomocniteľa, uveďte aj jej názov*

☐ Splnomocnenie - organizácia

☐ **na preberanie súm SIPO určených na výplatu (platí len pre fyzické osoby)**
☐ **na preberanie súm zaslaných ePoukazom na výplatu**

Meno a priezvisko/Názov splnomocnenej osoby*: **Doklad totožnosti (typ a číslo)**:**
1.
2.
3.

Splnomocnenie sa vzťahuje na preberanie zásielok adresovaných na nasledovné odovzdávacie miesta (uvedú sa všetky na ktoré sa splnomocnenie vzťahuje) *:**
1.
2.
3.
4.

Platnosť splnomocnenia od: ☐ **neobmedzene** ☐ **v termíne do:**

** pri vyššom počte splnomocnených osôb (max. 10), uviesť tieto v prílohe žiadosti ** uvádza sa v prípade, ak je splnomocnencom fyzická osoba - občan *** ak ide o adresu prevádzkárne splnomocniteľa, uveďte aj jej názov*

☐ Storno zásielok na dodaji* *(* ak odoslaná zásielka nebola ešte dodaná)*

Druh zásielky:
Podacie číslo:
Dátum podania:
Podávacia pošta:
Adresa adresáta:

☐ Predĺženie odbernej lehoty

Žiadam o predĺženie odbernej lehoty zásielok došlých
na adresu:
v termíne:
od:
do:

☐ Vylúčenie náhradného prijímania zásielok

Žiadam o vylúčenie z prijímania zásielok a súm* adresovaných
na adresu:
nasledujúce osoby (Meno a priezvisko vylúčeného prijímateľa/prijímateľov):
1. 2.
3. 4.
Platnosť služby od: **do:**

** vzťahuje sa na zásielky, ku ktorým sa vyžaduje potvrdenie prevzatia (okrem balíkov, zmluvných balíkov, expres zásielok a výplaty dobierkovej sumy v hotovosti), SIPO doklady, výplatu dávok*

☐ Časové doposielanie*

Žiadam o doposielanie zásielok
z adresy: **na novú adresu:**
Doposielanie sa vzťahuje na: ☐ **listové zásielky** ☐ **poistené zásielky**
☐ **doporučené zásielky***** ☐ **SIPO doklady**** ☐ **poštové poukazy**
v termíne od: **do:**

** služba sa nevzťahuje na zásielky, ktoré odosielateľ označil poznámkou "Nedoposielať"*
*** služba sa vzťahuje na "zelený" a "modrý" SIPO doklad *** vrátane úradných zásielok*

☐ Odpovedná služba*

Žiadam o súhlas na používanie odpovednej služby:
☐ **k listom vnútroštátneho styku** ☐ **k listom medzinárodného styku**
☐ **k doporučeným zásielkam vnútroštátneho styku**
Spôsob úhrady ceny: ☐ **hotovosť** ☐ **úver** ☐ **prevod** ☐ **výplatný stroj**
☐ **odpovedné zásielky si chcem preberať pri priehradke pošty****:**

Podpísaním žiadosti sa zaväzujem prijať všetky odpovedné zásielky a uhradiť za ne cenu podľa Tarify.

** prílohou žiadosti je vzor zásielky alebo odpovedného štítka*
*** musí sa vyplniť aj v prípade, ak žiadateľ požaduje úhradu za došlé zásielky prevodom*

☐ Doručovanie zásielok inému prijímateľovi*

Žiadam, aby listové zásielky a oznámenia o uložení zásielok, ku ktorým sa vyžaduje potvrdenie prevzatia,
adresované na adresu:
boli doručované na adresu:
Platnosť služby: **od:** **do:**

** služba je poskytovaná len adresátom v mieste bez doručovacej služby*

Svojim podpisom Žiadateľ potvrdzuje, že sa oboznámil s obsahom poštových/obchodných podmienok požadovanej služby a zároveň s možnosťou jednostranne ich meniť a dopĺňať, pričom sa zaväzuje ich dodržiavať. Poštové/obchodné podmienky sú dostupné na všetkých poštách a na www.posta.sk.

Poznámka: V prípade, ak sa k žiadosti pripájajú aj iné osoby žijúce so žiadateľom v tom istom byte/dome, je potrebné ich uviesť v prílohe žiadosti.
Tieto osoby sú v prílohe identifikované menom a priezviskom, dokladom totožnosti* a podpisom* (* pri maloletom adresátovi pred dovŕšením 15. roku života sa neuvádza).

V **dňa:**

Podpis (príp. aj pečiatka) Žiadateľa

Slovenská pošta, a. s.