Číslo Zákazníka (VS):
ID zamestnanca:

Slovenská POŠTA | SPPS

Žiadosť o zmenu/ Doplnenie Služieb Poštovej karty

Poskytovateľ Platobnej funkcionality	**Poskytovateľ Bonusového programu a Služieb**
SPPS, a. s. Nám. SNP 35 811 01 Bratislava IČO: 46552723, IČ DPH: SK2023438681, DIČ: 2023438681 IBAN: SK3565000000000020326753, 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	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:

- ☐ zmena PIN/Aktivácia prístupu k Platobnej funkcionalite
- ☐ prevydanie Karty
- ☐ odblokovanie Karty
- ☐ zrušenie Poštovej karty**
  - ☐ výplata zostatku Vlastných finančných prostriedkov na číslo účtu:
    SK .....
  - ☐ výplata zostatku v hotovosti
- ☐ zmena limitov Karty
  - ☐ Transakčný limit ____ , ____ EUR
  - ☐ Limit pre platbu bez zadania PIN ____ , ____ EUR
  - ☐ Denný limit ____ , ____ EUR
- ☐ výpis transakcií
  Poštovej karty za obdobie.....

- ☐ zmena spôsobu úhrady nákladov na SIPO poistenie na automatické zúčtovanie z Poštovej karty a určenie frekvencie ich úhrady na:
  ☐ mesačnú ☐ polročnú ☐ ročnú
- ☐ zmena frekvencie úhrady nákladov na SIPO poistenie formou automatického zúčtovania z Poštovej karty na:
  ☐ mesačnú ☐ polročnú ☐ ročnú
- ☐ zmena Evidenčného čísla SIPO dokladu na úhradu nákladov na SIPO poistenie na:
  ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
- ☐ zrušenie SIPO poistenia

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

☐ Iná zmena: _____

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

Žiadateľ vypĺňa len hrubo orámované časti tlačiva.