

Číslo Zákazníka (VS):
ID zamestnanca:



Žiadosť o zmenu/ Doplnenie Služieb Poštovej karty

<p>Poskytovateľ Platobnej funkcionality 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</p>	<p>Poskytovateľ Bonusového programu a Služieb 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</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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:											

<input type="checkbox"/> zmena PIN/Aktivácia prístupu k Platobnej funkcionality <input type="checkbox"/> prevydanie Karty <input type="checkbox"/> odblokovanie Karty <input type="checkbox"/> zrušenie Poštovej karty** <input type="checkbox"/> výplata zostatku Vlastných finančných prostriedkov na číslo účtu: SK <input type="checkbox"/> výplata zostatku v hotovosti <input type="checkbox"/> zmena limitov Karty <input type="checkbox"/> Transakčný limit [][][][][][] EUR <input type="checkbox"/> Limit pre platbu bez zadania PIN [][][][][][] EUR <input type="checkbox"/> Denný limit [][][][][][] EUR <input type="checkbox"/> výpis transakcií Poštovej karty za obdobie.....	<input type="checkbox"/> zmena spôsobu úhrady nákladov na SIPO poistenie/ SIPO poistenie Plus na automatické zúčtovanie z Poštovej karty a určenie frekvencie ich úhrady na: <input type="checkbox"/> mesačnú <input type="checkbox"/> polročnú <input type="checkbox"/> ročnú <input type="checkbox"/> zmena frekvencie úhrady nákladov na SIPO poistenie/ SIPO poistenie Plus formou automatického zúčtovania z Poštovej karty na: <input type="checkbox"/> mesačnú <input type="checkbox"/> polročnú <input type="checkbox"/> ročnú <input type="checkbox"/> zmena Evidenčného čísla SIPO dokladu na úhradu nákladov na SIPO poistenie/ SIPO poistenie Plus na: [][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][][] <input type="checkbox"/> zrušenie SIPO poistenia/ SIPO poistenia Plus
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

<input type="checkbox"/> Iná zmena: _____ _____

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

Žiadateľ vyplní len hrubo orámované časti tlačiva.