Číslo Zákazníka (VS):
ID Zamestnanca:

Slovenská POŠTA SPPS

Žiadosť o zmenu/Doplnenie Služby Poštová karta - Komerčná

Poskytovateľ Platobnej funkcionality	**Poskytovateľ Prémiového 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)

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

**povinné údaje*

Zmena údajov Žiadateľa (Zákazníka)

☐ **Zmena/nové údaje Žiadateľa (Zákazníka)**

Názov organizácie:			
Sídlo/miesto podnikania (ulica, mesto):		PSČ:	
E-mail:		Tel.:	
Korešpondenčná adresa			
Ulica, číslo, obec/mesto:		PSČ:	

☐ **Doplnenie Zástupcu / Konajúcej osoby****	☐ **Zrušenie Zástupcu / Konajúcej osoby****
Meno, priezvisko:	
Trvalý pobyt:	
Číslo OP:	Dátum narodenia:
☐ **Iná zmena:**	

***nehodiace sa preškrtnite*

Číslo Karty, na ktorej je požadovaná zmena*:**

x x x x x x x x x x x x

- ☐ Prevydanie Karty (napr. pri strate a odcudzení)
- ☐ Zrušenie dodatočnej Karty
- ☐ Zmena PIN
- ☐ Zmena limitov Karty:
  - ☐ Transakčný limit , EUR
  - ☐ Denný limit , EUR
- ☐ Odblokovanie Karty
- ☐ Vydanie dodatočnej Karty ☐☐
- ☐ Zrušenie Poštovej karty - Komerčnej a súčasne:
  - ☐ výplata zostatku Vlastných finančných prostriedkov na číslo účtu:
    SK .....
- ☐ Výpis transakcií Poštovej karty - Komerčnej za obdobie: .....

Zasielanie elektronickej Súhrnnej faktúry:

☐ zriadenie ☐ zrušenie

☐ Vystavenie opisu Súhrnej faktúry za obdobie:.....

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

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