

OBJEDNÁVKA SLUŽEB CCS



Nevypíňujte - pouze pro potřeby CCS

Děkujeme Vám za zájem o služby CCS. Prosíme o vyplnění formuláře a dodržení maximálního počtu znaků. Nápořvedu pro vyplnění vybraných řádků naleznete na následujícím listu.

ÚDAJE O SPOLEČNOSTI

Název společnosti / Jméno a příjmení fyzické osoby - podnikatele (1):

O b v o d n í s o u d p r o P r a h u 6

Zastoupená (2):

Sídlo nebo místo podnikání - název ulice: 2 8 . p l u k u

Číslo popisné: 1 5 3 3

Číslo orientační: 2 9 b

Obec: P r a h a 1 0 - V r š o v i c e

PSČ: 1 0 0 8 3

IČO: 0 0 0 2 4 4 3 1

DIČ (3):

Rodné číslo (4):

Telefon:

Fax:

Kontaktní adresa - název ulice (5):

Číslo popisné:

Číslo orientační:

Obec:

PSČ:

Jména a příjmení osob oprávněných jednat za zákazníka v záležitostech týkajících se služeb CCS (6):

Telefony oprávněných osob:

E-maily osob oprávněných jednat za zákazníka v záležitostech týkajících se služeb CCS:

Forma měsíčního vyúčtování (7):

Písemně: E-mailem:

Vystavením na zabezpečeném portálu Zákaznického servisu:

Objednávám úrazové pojištění v ceně 4 Kč/karta/měs. (8)

BANKOVNÍ SPOJENÍ

Název banky: Č e s k á n á r o d n í b a n k a

Směrový kód banky:

Číslo účtu:

(dále jen „zákazník“) objedná v společnosti CCS Česká společnost pro platební karty s.r.o., se sídlem: Votčářova 2500/20a, 180 00 Praha 8, IČO: 27916693, zapsané v Obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl C, vložka 126337 (dále jen „CCS“), služby CCS podle specifikací v přílohách této objednávky, a to za podmínek stanovených Obchodními podmínkami CCS pro konkrétní služby (dále jen „OP“), které se tímto zavazuje dodržovat. Nedílnou součástí této objednávky jsou její přílohy, kterými jsou buď objednávky karet CCS nebo objednávky hardware a služeb CCS Carnet a OP příslušných služeb.

Poučení: Po přečtení OP a řádném vyplnění Objednávky služeb a objednávky konkrétního produktu CCS prosíme o zastání originálů formulářů na adresu sídla CCS, není-li dohodnuto jinak. Objednávku služeb i objednávku konkrétního produktu podepisuje statutární zástupce nebo prokurista zákazníka nebo zákazník osobně jako podnikatel - fyzická osoba, popřípadě řádně zmocněný zástupce na základě písemné plné moci. Spolu s objednávkovými formuláři prosíme o zaslání výpisu z obchodního nebo jiného rejstříku, pokud nejsou platné údaje o vaší firmě obsahem internetové verze Obchodního rejstříku na adrese www.justice.cz, resp. Registru živnostenského oprávnění www.rzp.cz (jste-li fyzickou osobou - podnikatelem). Smlouva o využívání konkrétní služby CCS ve znění příslušných OP se uzavírá okamžikem a na dobu, jak je uvedeno v příslušných OP, obvykle dnem provedení prvního příkazu k inkasu nebo dnem, kterým CCS doručila písemné potvrzení o přijetí objednávky podle toho, která skutečnost nastane dříve. Tuto smlouvu lze měnit pouze písemnou formou. Návrh na uzavření smlouvy (objednávka) platí po dobu 30 dnů ode dne doručení do CCS. Případně při objednávce konkrétních služeb CCS zasílá zákazník písemnou formou (mailem, dopisem, faxem) nebo prostřednictvím internetového Zákaznického servisu CCS a podepisuje je obdobně jako první objednávku. Po jejich akceptaci se stávají tyto příobjednávky nedílnou součástí této smlouvy. Touto smlouvou se řídí i právní vztahy, které vznikly mezi zákazníkem a CCS před jejím uzavřením. Zákazník prohlašuje, že se seznámil s OP a zavazuje se je okamžikem uzavření smlouvy dodržovat. Smluvní strany se dohodly, že změny OP budou zákazníkovi oznamovány způsobem v příslušných OP uvedeným a bez zbytečného odkladu. Zákazník bere na vědomí a souhlasí s tím, že bez složení peněžité záruky (je-li vyžadována) není možné čerpat služby CCS. Zákazník dále podepisem objednávky vyslovuje souhlas se shromažďováním a zpracováváním údajů o zákazníkovi a jeho firmě za účelem nabízení zboží a služeb či jiným marketingovým účelům. Tento souhlas lze odvolat písemně.

Jméno a příjmení osoby odpovědné jednat za společnost:
(podle výpisu z obchodního rejstříku nebo na základě pověření)

p ř e d s e d a s o u d u

místo

V Praze dne

datum

1 1 0 4 1 9

na Mičankách
u 1533/29 b
10 - Vršovice



OBJEDNÁVKA KARET CCS LIMIT



Děkujeme Vám za zájem o karty CCS. Prosíme o vyplnění následujícího formuláře a dodržení maximálního počtu znaků. Náповеду pro vyplnění vybraných řádků naleznete na následujícím listu. Pokud jste již zákazníky CCS, můžete tento formulář použít na přibjednání karet CCS Limit. Chcete-li objednat více než čtyři karty, vyplňte údaje o firmě, formulář podle potřeby uložte vícekrát nebo okopírujte, doplňte údaje o objednávaných kartách a opatřete podpisem oprávněné osoby.

Nevypíňujte - pouze pro potřeby CCS

ÚDAJE O SPOLEČNOSTI

Název společnosti / Jméno a příjmení fyzické osoby - podnikatele (1):

O b v o d n í , s o u d p r o P r a h u 6

Zákaznické číslo (2):

IČO: 0 0 0 2 4 4 3 1

Předpokládaný měsíční obrát (3):

1 0 0 0 0 Kč

Název uvedený na kartách (4):

O b v o d n í s o u d P r a h a 6

KARTA 1

RZ vozidla/Jméno řidiče (5):

F o r d

Denní limit (6):

2 0 0 0 Kč

Povolené skupiny zboží (8):

02

Aktivovat zadávání stavu kilometrů (11):



Měsíční limit (7):

8 0 0 0 Kč

Povolené kódy zboží (9):

Aktivovat změnu PIN kódu (12):



Poznámka ke kartě (10):

Typ vozidla (13):

A

KARTA 2

RZ vozidla/Jméno řidiče (5):

F a b i a

Denní limit (6):

2 0 0 0 Kč

Povolené skupiny zboží (8):

02

Aktivovat zadávání stavu kilometrů (11):



Měsíční limit (7):

8 0 0 0 Kč

Povolené kódy zboží (9):

Aktivovat změnu PIN kódu (12):



Poznámka ke kartě (10):

Typ vozidla (13):

A

KARTA 3

RZ vozidla/Jméno řidiče (5):

F a b i a c o m b i

Denní limit (6):

2 0 0 0 Kč

Povolené skupiny zboží (8):

02

Aktivovat zadávání stavu kilometrů (11):



Měsíční limit (7):

8 0 0 0 Kč

Povolené kódy zboží (9):

Aktivovat změnu PIN kódu (12):



Poznámka ke kartě (10):

Typ vozidla (13):

A

KARTA 4

RZ vozidla/Jméno řidiče (5):

Denní limit (6):

Kč

Povolené skupiny zboží (8):

-

Aktivovat zadávání stavu kilometrů (11):



Měsíční limit (7):

Kč

Povolené kódy zboží (9):

Aktivovat změnu PIN kódu (12):



Poznámka ke kartě (10):

Typ vozidla (13):

A

Jméno a příjmení osoby odpovědné jednat za společnost:
(podle výpisu z obchodního rejstříku, nebo na základě pověření)

datum 1 1 0 4 1 9

místo Praha

p, ř e d s e d a , s o u d u

podpis odpovědné

SOUD PRO PRAHU
eál Na Mlá
pluku 15
aha 10