

Příloha č. 2 - FORMULÁŘ REGISTRACE OBCHODNÍKA KE SMLouvĚ O AKCEPTACI PLATEBNÍCH KARET V PROSTŘEDÍ**VEŘEJNÉ DATOVÉ SÍŤE INTERNET A PROVÁDĚNÍ PLATEB PROSTŘEDNICTVÍM PLATEBNÍHO TLAČÍTKA**

- Nová smlouva - pouze akceptace PK
 Nová smlouva - akceptace PK + Online platba
 Nová smlouva - pouze Online platba
 Rozšíření - pouze akceptace PK
 Rozšíření - akceptace PK + Online platba
 Rozšíření - pouze Online platba

Název společnosti

IČ

DIČ

Zastoupená / Funkce

E-Mail*

Mobil*

* kontakt musí být vždy uveden na odpovědnou osobu, tzn. Právnícká osoba - statutární zástupce; Fyzická osoba podnikající - podnikatel

Účet pro zaúčt. transakcí CZK
/ kód banky

-

/ 0 3 0 0 Měna účtu CZK

Účet pro zaúčt. transakcí EUR
/ kód banky

-

/ 0 3 0 0 Měna účtu EUR

Účet pro zaúčt. transakcí USD
/ kód banky

-

/ 0 3 0 0 Měna účtu USD

Účet pro zaúčt. transakcí GBP
/ kód banky

-

/ 0 3 0 0 Měna účtu GBP

Účet pro zaúčt. transakcí PLN
/ kód banky

-

/ 0 3 0 0 Měna účtu PLN

Účet pro zaúčt. transakcí HUF
/ kód banky

-

/ 0 3 0 0 Měna účtu HUF

Internetový obchod

Název internetového obchodu**

Ulice a č.p. (sídlo podnikání)**

Město**

PSČ**

www**

Telefon**

E-mail**

**tyto údaje budou zobrazeny na platební bráně

Pokud má Obchodník více obchodních míst (www stránek) pro přijímání platebních karet, je nutné vyplnit za každé obchodní místo (www stránku) samostatný formulář.

Specifikace nabízeného zboží/služeb

Kontaktní osoba - reklamace, správa objednávek

Jméno

E-mail

Mobil

Kontaktní osoba - technická implementace

Jméno

E-mail

Mobil

Multicurrency ANO NE

- EET (el. evidence tržeb)
 pouze Masterpass
 Platba na míru
 Platba na klik (opakovaná platba)

Výpisy

E-mail pro zaslání el. výpisů a faktur:

Formát výpisu	Frekvence výpisu		
<input type="checkbox"/> Formát PDF	<input type="checkbox"/> Denní	<input type="checkbox"/> Týdenní	<input type="checkbox"/> Měsíční
<input type="checkbox"/> Formát TXT	<input type="checkbox"/> Denní	<input type="checkbox"/> Týdenní	<input type="checkbox"/> Měsíční
<input type="checkbox"/> Formát XML	<input type="checkbox"/> Denní	<input type="checkbox"/> Týdenní	<input type="checkbox"/> Měsíční

POS Merchant

ANO

Přihlašovací údaje do aplikace POS Merchant budou zaslány po podpisu Smlouvy o akceptaci platebních karet v prostředí veřejné datové sítě internet na E-mail zástupce společnosti.

V

dne

Za Obchodníka (razítko a podpis oprávněné osoby)