

t

X Multi-1D

Multi-1D

Název virtuálnískupiny
Správní poplatky
úplaty

Číslo bankovního účtu
 XXXXX
 XXXXX

Název virtuálnískupiny
Pokuty

Číslo bankovního účtu
 XXXXX

poznámky; Odložená provize

3. POPLATKY

Poplatek poskytovatele (AQF): 1,30% (VISA a Mastercard)
 Paušální poplatek ve výši 299 Kč měsíčně za terminál+ MULTI-ID 199,- bez DPH

Stacionární POS s PIN PADEM.
 Terminály bez propojení s pokladnou
 Ruční zadání variabilního symbolu_

Poplatky budou účtovány v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2015/751. Služba umožňuje přijímání zahraničních platebních karet a jejich transakcí v domácí měně klienta. Služba umožňuje přijímání platebních karet Visa, Mastercard, Diners Club, JCB, UPI.

EET 99,- CZK bez DPH/terminál

Výše uvedené poplatky jsou konečné a jsou platné na všech obchodních místech obchodníka. Obchodní partner prohlašuje, že souhlasí s uvedeným rozsahem informací o poplatcích a provizích za zrealizované transakce tak, jak je uvedeno na tomto formuláři a že nebude požadovat jejich podrobnější rozčlenění. Obchodní partner dále souhlasí s rozsahem informací o provizích za zrealizované transakce uvedených na avízech, která mu jsou zasílána poskytovatelem, a to v následujícím rozsahu: domácí platební karty, zahraniční platební karty Visa, zahraniční platební karty Mastercard, platební karty JCB, platební karty Diners Club, platební karty UnionPay a netrvá na jeho dalším podrobnějším rozčlenění.

4. INFORMACE O OSOBĚ OPRÁVNĚNÉ JEDNAT ZA OBCHODNÍKA

(dále jen „Oprávněná osoba“)

oslovení: Pan Pani

politicky exponovaná osoba Ano Ne
 skutečný majitel Ano Ne

jméno a příjmení: Ing. Milan Kukla

občanství: XXXXX

rodné příjmení: XXXXX

telefon: XXXXX

datum narození: XXXXX

email: XXXXX

rodné číslo: XXXXX

typ průkazu (OP, pas): XXXXX

platnost: XXXXX

místo narození: XXXXX

číslo průkazu: XXXXX

trvalé bydliště: XXXXX
 XXXXX

vydal: XXXXX

stát XXXXX

funkce: předseda úřadu

vztah k obchodníkovi (pouze u skutečných majitelů): předseda úřadu

osloveni:	Pan	Panl	politicky exponovaná osoba	Ano	Ne
			skutečný majitel	Ano	Ne
jméno a příjmení:			občanství:		
rodné p11jmen í:			telefon:		
datum narození:			email:		
rodné číslo:			typ průkazu iOP, pas):		platnost:
místo narození:			číslo průkazu:		
trvalé bydliště:			vydal:		
			stát		
funkce:			vztah k obchodníkovi (pouze u skutečných majitelů):		

5. PODPIS

Tímto potvrzuj,, že jsem provedl(a) identifikaci oprávněné osoby porovnáním s jeho/jejím průkazem totožnosti. Zároveň potvrzují, že proběhla návštěva obchodního místa/provozovny, popř. že provozovna bude navštívena servisním technikem v průběhu instalace terminálu.

osobní číslo
poradce : XXXXX

jméno poradce: XXXXX

podpis: _____

agent 1D:

Oprávněná osoba tímto potvrzuje, že informace uvedené v této žádosti jsou pravdivé a úplné a dále potvrzuje, že s, před podpisem této žádosti přečetla a souhlasí se Všeobecným, obchodními podmínkami pro akceptaci platebních karet, které jsou uloženy na stránkách Poskytovatele (w ww . globalpaymentsinc.com/cs -<:Z/documentsl .

Global Payments s.r.o. (dále jen „GP“ nebo „my“), se sídlem V Olšínách 626/80, 100 00 Praha 10, IC: 042 35 452, bude v p11padě udělení vašeho souhlasu zpracovávat vaše identifikační údaje (jméno, příjmení) a kontaktní údaje (e-mail, telefonní číslo, adresa) za účelem poskytování informací o produktech a službách svých obchodních partneru, a to poštou, telefonicky/SMS (s výjimkou automatizovaných hovorů), e-mailem a dalšími elektronickými prostředky, které mohou být relevantní.

Váš souhlas je dobrovolný a proto máte právo tento souhlas se zpracováním kdykoli odvolat nebo omezit jeho rozsah. V případě odvolání nebo omezení souhlasu nebudeme vaše osobní údaje nadále zpracovávat pro účel, pro který byl souhlas odvolán, není však nijak dotčena zákonnost zpracování prováděného před tímto odvoláním. Vaše výše uvedené osobní údaje však můžeme nadále zpracovávat pro další účely stanovené v Zásadách zpracování osobních údajů GP (dále jen „Zásady“), pro které podle obecně závazných právních předpisů není váš souhlas vyžadován.

Zaškrtnutím tohoto políčka vyjadřujete souhlas s výše uvedeným zpracováním svých osobních údajů.

Bližší informace k tomuto souhlasu, ke zpracování vašich osobních údajů, včetně vašich práv a způsobu, jak tento souhlas odvolat nebo omezit, naleznete v aktuální verzi Zásad, které jsou k dispozici na webových stránkách GP v sekci GDPR pod odkazem <https://www.globalpaymentsinc.com/cs-<:Z/gdpr>. Podpisem této Žádosti potvrzujete, že jste se seznámil/a se zněním Zásad.

Oprávněná osoba tímto potvrzuje, že kromě (al osob uvedených v části 4. výše a (bl případně osob uvedených na formuláři G2, nemá žádného dalšího skutečného majitele.

datum: 14.10.2020

jméno obchodníka: CUZZS - Ing. Kukla Milan

podpis obchodníka:

osloveni:	Pan	Paní	politicky exponované osoba	Ano	Ne
			skutečný majitel	Ano	Ne
jméno a příjmení:			občanství:		
rodné příjmení:			telefon:		
datum narození:			email:		
rodné číslo:			typ průkazu (OP, pas):	platnost:	
místo narození:			číslo průkazu:		
trvalé bydliště:			vydal:		
			stát:		
funkce:			vztah k obchodníkovi (pouze u skutečných majitelů):		

, , ,

5. PODPIS

Tímto potvrzuji, že jsem provedl(a) identifikaci oprávněné osoby porovnáním s jeho/jejím průkazem totožnosti. Zároveň potvrzuji, že proběhla návštěva obchodního místa/provozovny, popř. že provozovna bude navštívena servisním technikem v průběhu in talace termínů.

osobní číslo poradce: **XXXXX** jméno a příjmení: **XXXXX** podpis:

agent ID:

Oprávněná osoba tímto potvrzuje, že informace uvedené v této žádosti jsou pravdivé a úplné a dále potvrzuje, že si před podpisem této žádosti přečetla a souhlasí se Všeobecnými obchodními podmínkami pro akceptaci platebních karet, které jsou uloženy na stránkách Poskytovatele (www.globalpaymentsinc.com/cs-cl/documents).

Global Payments s.r.o. (dále jen „GP“ nebo „my“), se sídlem V Olšínách 626/80, 100 00 Praha 10, IC: 042 35 452, bude v případě udělení vašeho souhlasu zpracovávat vaše identifikační údaje (jméno, příjmení a kontaktní údaje (e-mail, telefonní číslo, *adresa*) za účelem poskytování informací o produktech a službách svých obchodních partnerů, a to poštou, telefonicky/SMS (s výjimkou automatizovaných hovorů), e-mailem a dalšími elektronickými prostředky, které mohou být relevantní.

Váš souhlas je dobrovolný a proto máte právo tento souhlas se zpracováním kdykoli odvolat nebo omezit jeho rozsah. V případě odvolání nebo omezení souhlasu nebudeme vaše osobní údaje nadále zpracovávat pro účel, pro který byl souhlas odvolán, není však nijak dotčena zákonnost zpracování prováděného před tímto odvoláním. Vaše výše uvedené osobní údaje však můžeme nadále zpracovávat pro další účely stanovené v Zásadách zpracování osobních údajů GP (dále jen „Zásady“), pro které podle obecně závazných právních předpisů není váš souhlas vyžadován.

Zaškrtnutím tohoto políčka vyjadřujete souhlas s výše uvedeným zpracováním svých osobních údajů.

Bližší informace k tomuto souhlasu ke zpracování vašich osobních údajů, včetně vašich práv a způsobu, jak tento souhlas odvolat nebo omezit, naleznete v aktuální verzi Zásad, které jsou k dispozici na webových stránkách GP v sekci GDPR pod odkazem <https://www.globalpaymentsinc.com/cs-cl/gdpr>. Podpisem této Žádosti potvrzujete, že jste se seznámil/a se zněním Zásad.

Oprávněná osoba tímto potvrzuje, že kromě (a) osob uvedených v části 4. výše a (b) případně osob uvedených na formuláři G2, nemá žádného dalšího skutečného majitele.

datum: **14.10.2020** jméno obchodníka: **Č: UZZS - Ing. Kukla Milan** podpis obchodníka:



PROHLÁŠENÍ OSKUTEČNÉM MAJITELI

globalpayments

le SPVluprácís

ČESKÁ
SPORITELNA

ÚDAJE O SPOLEČNOSTI

firma: Český úřad pro zkoušení zbraní a střeliva

IČ: 708 44 844

9 INFORMACE O SKUJTEČNÉM MAJITELI

obchodník nemá skutečného majitele

skutečný majitel není znám

skutečným majitelem je:

oslovení: " Pan Paní

jméno a příjmení: **Ing. Milan Kukla**

rodné příjmení: **Kukla**

trvalé bydliště: **XXXXXX**

město: **XXXXXX**

země: **XXXXXX**

PSČ:
XXXXXX

občanstv: **XXXXXX**

datum narození: **XXXXXX**

rodné číslo: **XXXXXX**

místo narození: **XXXXXX**

vztah k obchodníkovi: **XXXXXX**

oslovení: Pan Paní

jméno a příjmení:

rodné příjmení:

trvalé bydliště:

město:

země:

PSČ:

občanství:

datum narození:

rodné číslo:

místo narození:

vztah k obchodníkovi:

oslovení: Pan Paní

jméno a příjmení:

rodné příjmení:

trvalé bydliště:

město:

země:

PSČ:

občanství:

datum narození:

rodné číslo:

místo narození:

vztah k obchodníkovi:

POTVRZUJI, LE ÚDAJE UVEDENÉ VTOMTO PROHLÁŠENÍ, JSOU PRAVDIVÉ A ÚPLNÉ.

datum a místo: **Praha, dne: 14.10.2020**

podpis obchodníka



ZADOSTI O ZMĚNU TRANSAKČNÍHO POPLATKU



globalpayments



(1) Global Payments s.r.o., IČ 04235452, se sídlem V Olšínách 80/626, Praha 10 - Strašnice, 100 00, zapsaná v Obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl C., vložka 244453 („Poskytovatel“) a (2) obchodník uvedený níže („Obchodník“), uzavřeli Smlouvu o akceptaci platebních karet za podmínek uvedených v této Smlouvě a ve Všeobecných obchodních podmínkách pro akceptaci platebních karet. Obchodník na základě této Smlouvy o akceptaci platebních karet podává žádost o změnu transakčního poplatku.



1. ÚDAJE O SPOLEČNOSTI

(dále jen "Obchodník")

název firmy: ČU pro zkoušení zbraní a střeliva, IČ: 70844844, Jilmová 759/12,

kontaktní osoba pro obchodní záležitosti:

IČ:

jméno a příjmení:XXXXX

DIČ:

email:XXXX

telefon:XXXXX

PSČ: 130 00

město: Praha 3



2. ÚDAJE O PROVOZOVNĚ OBCHODNÍKA

(dále jen "Obchodní místo")

Obchodník žádá o změnu transakčního poplatku na níže uvedených obchodních místech:

Obchodní místo č.: Název obchod. místa:

Skupina lokalit:

Město:

476320001 ČÚZZS

ČU pro zkoušení zbraní a střeliva

Praha

476320003 ČÚZZS - Detašované pracoviště Tábor

ČU pro zkoušení zbraní a střeliva

Tábor

476320003 ČÚZZS - Detašované pracoviště Brno

ČU pro zkoušení zbraní a střeliva

Brno-Zábrdovice

V případě zvolení způsobu účtování provize MIF++ bude celková výše provize spočítána jako suma následujících 3 položek:

- Interchange Fee (Mezibankovní poplatky) - publikována příslušnou kartní asociací - VISA, Mastercard, Diners, JCB a UnionPay
- Scheme and Processing Fees (Poplatky schémat) - stanoveny v tabulce poplatků schémat níže
- Acquirer fee (Poplatek účtovaný poskytovatelem) - jsou definovány takto:

Tabulka poplatků účtovaných poskytovatelem:

Skupina lokalit: ČU pro zkoušení zbraní a střeliva (obchodní místa 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8)

karetní schéma		MIF++ režim		měna transakce:	
isa	Ano	Base	Poplatek (%)	CZK	obrat neomezený
Mastercard	Ano	Base	Poplatek (%)	0,99	neomezeně
			Poplatek za transakci	0,75	
Mastercard	Ano	Base	Poplatek (%)	0,99	neomezeně
			Poplatek za transakci	0,75	

Tabulka poplatků (schéma):

	Domestic		Intra I Europe)		Inter Iworld)	
	poplatek v%	poplatek za transakci	poplatek v%	poplatek za transakci	poplatek v%	poplatek za transakci
Visa Debit				0,57	0,58	
Visa Credit				0,51	0,64	
Mastercard De bit						
Mastercard Credit						
DCdebit					0,7	
DC credit	0,2				0,7	
JCB debil	0,7				2,78	
JCB credit	0,7				2,75	
UnionPay debil					0,02	0,28
UnionPay credit					0,02	0,28

Obchodní partner prohlašuje, že souhlasí s uvedeným rozsahem Informací o poplatcích a provizích za zrealizované transakce tak, jak je uvedeno na tomto formuláři a že nebude požadovat jejich podrobnější rozčlenění.

Obchodní partner dále souhlasí s rozsahem informací o provizích za zrealizované transakce uvedených na avízech, která mu jsou zaslána poskytovatelem, a to v následujícím rozsahu: domácí platební karty, zahraniční platební karty Visa, zahraniční platební karty Master card, platební karty JCB, platební karty Dinersclub, platební karty UnionPay a netrvá na jeho dalším podrobnějším rozčleněním.

3. PODPIS

datum: 26.10.2021

jméno a příjmení: XXXXXXX

podpis:

Oprávněná osoba tímto potvrzuje, že informace uvedené v této žádosti jsou pravdivé a úplné a dále potvrzuje, že před podpisem této žádosti obdržela, přečetla si a souhlasí s příloženými Všeobecnými obchodními podmínkami pro akceptaci platebních karet.

datum: 26.10.2021

jméno:
funkce:

podpis