

* 21 684

10 375



OBJEDNÁVKA

PLATEBNÍ KARTY CCS PRO FIRMY

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
A	Á	Ā	B	C	Č	D	Ď	E	É
Ě	F	G	H	I	Ī	J	K	L	Ĺ
Ľ	M	N	Ň	O	Ó	Ô	Ö	Ï	P
Q	R	Ř	Ś	Š	T	Ť	U	Ú	
Û	Ü	Ů	V	W	X	Y	Ý	Z	Ž

Vyplňte černou nebo modrou propisovací tužkou čitelně podle předepsaného vzoru písma do vyznačených rámečků. Nevypíňujte strojem!

POZOR - prosíme vyplňte podle vzoru písma v pravém horním rohu formuláře. Před vyplněním si laskavě prostudujte vzor na zadní straně přílohy. Vyplněnou objednávku nepřekládat.

Podnik: Š T Ě D I V A D L O K L A D N O A M. B O L E S L A V

Ulice: D I V A D E L N Í

PSC: 2 7 2 8 0 Obec: K L A D N O

Název podniku k popisu karty: Š T Ě D I V A D L O K L A D N O IČO: 0 6 9 7 7 9

Banka: [redacted]

Směrový kód banky: 0 1 0 0 Číslo účtu: 4 3 8 1 4 1

Převodna: 0 3 1 2 Místec odpovědné osoby: 2 2 0 8

Fax odpovědné osoby: [redacted] Příjmení odpovědné osoby: Z Á H O Ě J A R O S L A V

dále zákazník

objednává u

CCS Čs. společnosti pro platební karty s r. o.
180 00 Praha 8, Trojská 13 a

dále CCS

platební karty CCS specifikované v příloze k této objednávce.

1. Počet karet číslicí (vyplnit zprava)

0 9

Celkem

Z toho: modrých

Modrá karta umožňuje nákup pohonných hmot, maziv a dalšího zboží a služeb spojených s provozem vozidla (např. brzdová kapalina, mytí vozu apod.)

0 9

Kategorie M

stříbrných

Stříbrná karta umožňuje nákup veškerého sortimentu zboží a služeb bez omezení.

[redacted]

Kategorie S

Nezapomeňte uvést v příloze k objednávce SPZ vozidla nebo jméno řidiče a správně označit požadovanou kategorii karty.

2. Požadované měsíční vyhodnocení

(prosíme zakřížkovat pouze jednu možnost):

Nepožadujeme zasílat měsíční vyhodnocení.

Požadujeme zasílat základní měsíční vyhodnocení (tj. přehled o nákupech realizovaných ve sledovaném měsíci podle jednotlivých karet, místa a data nákupu) formou tisku.

Požadujeme zasílat rozšířené měsíční vyhodnocení (tj. tříděné podle karet, skupin zboží, místa a data nákupu).

Požadujeme zasílat údaje o nákupech za sledovaný měsíc na disketě.

Po přečtení smluvních podmínek (na zadní straně), které jsou nedílnou součástí Vaší objednávky, podepište, prosíme, tento list a přílohu.

Podepsanou objednávku vč. přílohy zašlete laskavě zpět na adresu CCS. Naším inkasem zálohy v souladu s dále uvedenými smluvními podmínkami ve lhůtě 30 dnů od obdržení Vaší objednávky vznikne tato smlouva mezi stranami.

11 8. srpna 1992



OBJEDNÁVKA PLATEBNÍCH KARET CCS

10575

POZOR - prosíme vyplňte kolonky velkým hůlkovým písmem (modře nebo černě). Před vyplněním si laskavě prostudujte vysvětlení poznámek k jednotlivým kolonkám na druhé straně. Dodržujte maximální počet znaků vymezený kolonkami !

obchodní jméno nebo jméno a příjmení fyzické osoby: ¹⁾

STŘEDOČESKÉ DIVADLO KLADNO

zastoupená: ²⁾

MICHAELEM TARANTEM

sídlo nebo místo podnikání (ulice):

DIVADELNÍ

obec:

KLADNO

PSČ:

27200

údaje z obchodního rejstříku,
živnostenského listu,
případně osobních dokladů

kontaktní adresa: ³⁾

ulice:

obec:

PSČ:

rodné číslo: ⁴⁾

rod. číslo: []

IČO:

069779

DIČ:

-

plátce DPH: *)

ANO - NE

UTO:

0312

telefon:

627124

fax:

76607

směrový kód banky:

[]

číslo účtu:

[]

název banky:

[]

jména a příjmení osob oprávněných jednat za zákazníka ve věci platebních karet: ⁵⁾

DANA MČSTLČVÁ

telefon oprávněných osob:

627125
627125

obor podnikání: ⁶⁾

DOPRAVA KULTURA

datum vzniku: ⁷⁾

[]

(dále jen zákazník)

objednává u

CCS České společnosti pro platební karty s r.o.,

zastoupené jednatelem a generálním ředitelem společnosti

panem Ing. Michalem Tietzem,

sidlem : Chlumčanského 497/5, 180 00 Praha 8 - Libeň

IČO: 41694601

DIČ: 008-41694601

(dále jen CCS).

CCS s.r.o., PRAHA
Došlo:
18-06-1996
Č.j.:

platební karty CCS podle jednotlivých kategorií specifikovaných v příloze této objednávky, a to za podmínek stanovených Všeobecnými obchodními podmínkami o užívání platební karty CCS, které se tímto zavazuje dodržovat.

Poučení:

Po přečtení Všeobecných obchodních podmínek o užívání platební karty CCS zašlete laskavě řádně vyplněný a podepsaný originál objednávky na adresu sídla CCS. Objednávku podepisuje statutární orgán nebo prokurista zákazníka, nebo objednávku podepisuje zákazník osobně, ať již jako občan nebo podnikatel. Objednávku může podepsat též řádně zmocněný zástupce na základě písemné plné moci. Spolu s objednávkou zašlete též řádně vyplněnou a podepsanou přílohu objednávky, formulář souhlasu k inkasu z Vašeho účtu ve prospěch CCS a výpis z obchodního nebo jiného rejstříku, jste-li právnickou osobou, nebo kopii živnostenského oprávnění, jste-li fyzickou osobou - podnikatelem, nebo kopii rodného listu, jste-li fyzickou osobou - občanem.

Z vyplněné objednávky musí být patrné, kdo platební karty objednává, zda občan nebo podnikatelský subjekt. Karty objednané a vydané občanům jsou určeny pouze pro nepodnikatelské účely, karty objednané a vydané podnikatelským subjektům (fyzickým a právnickým osobám) slouží výhradně k podnikatelským účelům.

CCS je oprávněna si kdykoliv vyžádat u zákazníka úředně ověřené kopie shora uvedených dokladů. Smlouva o užívání platební karty je uzavřena okamžikem vystavení prvního příkazu k inkasu poplatku za výrobu karty v souladu se Všeobecnými obchodními podmínkami o užívání platební karty CCS nebo písemným potvrzením o přijetí této objednávky. Návrh na uzavření smlouvy (objednávky) platí po dobu 30 dnů od jeho písemného doručení CCS. Přijetí objednávky nebo její odmítnutí CCS zákazníkoví v této lhůtě písemně potvrdí. Pro další objednávky platebních karet pro tohoto zákazníka zasílá zákazník pouze přílohu vyplněnou a podepsanou shora uvedeným způsobem. Touto smlouvou se řídí i právní vztahy, které vznikly mezi zákazníkem a CCS před jejím uzavřením.

STŘEDOČESKÉ DIVADLO
KLADNO
DIVADELNÍ ě. 1702 - KLADNO
tel.: 0312/2207-9

v Kladně dne 18.6.96

originál pro CCS

razítko a podpis zákazníka
(u právnických osob statutárního orgánu nebo prokuristy)

10575

Příloha k objednávce platebních karet CCS

Podnik
 STČ DIVADLO KLADNO A M BOLESLAV

Ulice
 DIVADELNÍ

PSC Obec
 27280 KLADNO

Název podniku k popisu karty IČO
 STČ DIVADLO KLADNO 069779

Banka
 [REDACTED]

Směrový kód banky Číslo účtu
 [REDACTED] [REDACTED]

Předvolba Telefon odpovědné osoby
 0312 2208

Fax odpovědné osoby Příjmení odpovědné osoby
 [REDACTED] ZAHRORJAROSLAV

Do předtištěných polí запиšte velkými písmeny **SPZ jednotlivých vozidel nebo jméno řidiče**, velkými písmeny vyznačte kategorii karty a typ vozidla (pro výpočet zálohy) a v případě zájmu doplňte poznámku, která bude vytištěna na kartě současně s názvem firmy a SPZ (jménem řidiče).

Kategorie karty (K): **Typ vozidla (T):**

- | | | |
|---------------------|--|---|
| M - modrá | A - osobní automobil | M - nákladní automobil, autobus o užitečné hmotnosti do 3500 kg |
| S - stříbrná | D - dodávka o užitečné hmotnosti do 1500 kg | V - nákladní automobil, autobus o užitečné hmotnosti nad 3500 kg |

SPZ nebo jméno řidiče (max. 20 znaků)		K	T	Poznámka (název závodu, vlastní evid. vozidel apod.) (max. 16 znaků; nemusí se využít)
KL D	78 - 08	M	A	
KL D	65 - 94	M	A	
KL C	66 - 06	M	A	
KL D	59 - 95	M	A	
KL B	89 - 44	M	A	
KD	98 - 55	M	V	
KD	82 - 56	M	V	
KD	58 - 82	M	V	
KD	75 - 75	M	M	

**STŘEDOČESKÉ DIVADLO
 KLADNO A MLADÁ BOLESLAV
 Ředitelství Kladno
 PSC 272 80**

Handwritten signature



OBJEDNÁVKA KARET CCS

Nevyplňujte - pouze pro potřeby CCS

POZOR - před vyplněním si laskavě prostudujte vysvětlivky k jednotlivým kolonkám. Údaje vyplňte čitelně velkým hůlkovým písmem (modře nebo černě). Dodržujte maximální počet znaků vymezený kolonkami.

ÚDAJE O FIRMĚ

Obchodní firma nebo jméno a příjmení fyzické osoby - podnikatele: (1)

S T I F I E D I O Č I E I S K I E D I V I Z D I L O K L A D N O I S R O
MGR. B I T A

Údaj o zápisu do obchodního rejstříku včetně spisové značky či údaj o zápisu do jiné evidence

C116896

Zastoupení: (2)

MGR. B I L A H K I Z B I E H D I L O V I Z

Sídlo nebo místo podnikání - ulice:

D I V I Z D I E L N Í 1 7 0 2

Obec:

K l a d n o

PSČ:

2 7 2 0 1

IČ:

2 7 5 7 7 0 8

DIČ:

C 2 2 7 5 7 7 0 8

Roční číslo: (3)

Obv podnikání:

P ě t o u o z n o u z n í k u l i t u k u l i e i h o

Datum vzniku: (4)

0 1 0 1 2 0 0 7

Příloha DPH: (označeno)

ANO NE

Telefon:

3 1 2 2 4 8 6 0 6

Fax:

3 1 2 2 4 9 4 3 0

www:

w w w . d i v i z d i l o k l a d n o . c z

Kontaktní adresa (5) - ulice:

Obec:

PSČ:

Jména a příjmení osob oprávněných jednat za zákazníka ve věci karet CCS: (6)

1. M I G U L T O M A Š I B I Z I L O U K U

Telefon oprávněných osob:

[Redacted]

2. J I Z I K O S I L I Z U M O K O T H Y

E-mail oprávněných osob (případně e-mail firmy):

1. [Redacted]

2. [Redacted]

Smluvní kód banky: Číslo účtu:

[Redacted]

Specifický symbol (pouze pro operační účty):

[Redacted]

Podleovaný příloha účtů: (8)

0-účet
 1-plánový
 8-účetní

Název banky:

[Redacted]

Šel prostřednictvím banky na účtenku potencionálních karek (organizace):

Název uvedený na kartě: (7)

S T I E D I O Č I E I S K I E D I V I Z D I L O K L A D N O I S R O

(dále jen „zákazník“) objednává u CCS České společnosti pro platební karty a.s., sídlem: Chlumčanského 497/5, 180 21 Praha 8, IČ: 27605507, DIČ: CZ27605507 (dále jen „CCS“), zapsané v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 11154, karty CCS podle jednotlivých kategorií specifikovaných v přílohách této objednávky, a to za podmínek stanovených Všeobecnými obchodními podmínkami užívání karet CCS resp. UTA/CCS (dále jen „VOP“), které se tímto zavazuje dodržovat. Přílohou a nedílnou součástí této objednávky jsou Přílohy k objednávce karet CCS a VOP. Poučení: Po přečtení VOP zašlete laskavě řádně vyplněnou a podepsanou originál objednávku na adresu sídla CCS. Objednávku podepisuje statutární orgán nebo prokurista zákazníka nebo zákazník osobně jako podnikatel / fyzická osoba. Objednávku může podepsat též řádně zmocněný zástupce na základě písemné plné moci. Spolu s objednávkou zašlete řádně vyplněnou a podepsanou přílohu objednávky, formulář Potvrzení o zpřístupnění účtu a výpis z obchodního nebo jiného rejstříku s čestným prohlášením statutárního zástupce na rubové straně o tom, že všechny údaje ve výpisu jsou v souladu s aktuálním zápisem v rejstříku z něhož je výpis pořízen. U karet UTA/CCS navíc kopii o registraci a přidělení DIČ, koncesní listinu a formulář důvěrného sdělení PIN. Karty objednané a vydané podnikatelským subjektům (fyzickým a právnickým osobám) slouží výhradně k podnikatelským účelům. CCS je oprávněna si kdykoliv vyžádat u zákazníka úředně ověřené kopie shora uvedených dokladů. Smlouva o užívání karty CCS se uzavírá na dobu neurčitou, počínaje dnem jejího uzavření, kterým je den provedení prvního příkazu k inkasu poplatku za vystavení karty nebo záruky za kartu v souladu se Všeobecnými obchodními podmínkami nebo den, kterým CCS doručila písemné potvrzení o přijetí objednávky karty podle toho, která skutečnost nastane dříve. Tuto smlouvu lze měnit pouze písemnou formou. Návrh na uzavření smlouvy (objednávka) platí po dobu 30 dnů od jeho písemného doručení CCS. Případně přílohy karet CCS zasílá zákazník písemnou formou (dopisem, faxem) nebo prostřednictvím internetového Zákaznického servisu CCS a podepisuje je obdobně jako původní objednávku. Po jejich akceptaci ze strany CCS se tyto přílohy stávají 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 VOP a zavazuje se je okamžikem uzavření smlouvy dodržovat. Smluvní strany se dohodly, že oznámení o případné změně VOP bude zákazníkově ze strany CCS vždy sděleno bez zbytečného odkladu. Znění aktuálních VOP bude k dispozici v sídle CCS a na internetové stránce www.ccs.cz.

v K l a d n ě dne 15. 1. 2007

Novotný Jozef

Jméno a příjmení hůlkovým písmem

Bendlova Mgr.

STŘEDOČESKÉ DIVADLO KLADNO s.r.o.
IČ: 275 77 708
Divadelní 1702, 272 01 Kladno
tel.: 312 247 123-4, fax: 312 249 43

Razítko a vlastnoruční podpis

Přílohy: Přílohy k objednávce karet CCS (specifikace karet)
VOP

ORIGINAL PRO CCS