

OBJEDNÁVKA SLUŽEB CCS



Nevyplňujte - pouze pro potřeby CCS

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

ÚDAJE O SPOLEČNOSTI

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

Zastoupená (2):

Sídlo nebo místo podnikání – název ulice:

Číslo popisné:

Číslo orientační:

Obec:

PSČ:

IČO:

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:

1

2

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

Forma měsíčního vyúčtování (7):

1

Písemně:

E-mailem:

2

Vystavením na zabezpečeném portálu Zákaznického servisu:

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

BANKOVNÍ SPOJENÍ

Název banky:

Směrový kód banky:

Číslo účtu:

(dále jen „zákazník“) objednává u společnosti CCS Česká společnost pro platební karty s.r.o., se sídlem: Voctářova 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, Žádost o vydání karet UTA CCS a OP příslušných služeb.

Poučení: Po přečtení OP a řádném vyplnění Objednávky služeb a objednávky konkrétního produktu CCS prosíme o zaslání 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 přibíhající konkrétních služeb CCS zasílá zákazník písemnou formou (e-mailem, dopisem, faxem) nebo prostřednictvím internetového Zákaznického servisu CCS a podepisuje je obdobně jako první objednávku. Po jejich akceptaci se stávají tyto přibíhávky 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) a povolení inkasa z účtu zákazníka ve prospěch CCS (je-li vyžadováno) není možné čerpat služby CCS. Zákazník dále podpisem objednávky vyslovuje souhlas se shromažďováním a zpracováváním údajů o zákazníkovi a jeho firmě za účelem nabízení zboží a služeb či jiných marketingových účelů. Tento souhlas lze odvolat písemně.

Jméno a příjmení osoby odpovědné jednat za společnost:

(podle výpisu z obchodního rejstříku nebo na základě pověření)

místo

datum

D D M M R R

A OBJEDNÁVKA SLUŽEB

(1)
Název společnosti, pod kterým je subjekt zapsán v obchodním rejstříku. To platí i pro právnické osoby, které se zapisují do obchodního rejstříku na základě zvláštního zákona. Součástí obchodní firmy právnické osoby je i dodatek označující její právní formu. Obchodní firmou fyzické osoby je její jméno a příjmení. Obchodní firma fyzické osoby může obsahovat dodatek odlišující osobu podnikatele nebo druh podnikání.

(2)
Za právnickou osobu jedná statutární zástupce, prokurista, majitel nebo jiná osoba na základě písemné plné moci dle zápisu v obchodním rejstříku.

(3)
Povinný údaj. **DIČ musí být vždy vyplněné, pokud jste firma nebo OSVČ, i pokud nejste plátce Dph!** Pokud odběratel nesdělí své DIČ, má se za to, že vystupuje jako fyzická osoba nepovinná k dani.

(4)
Vyplňuje pouze fyzická osoba – podnikatel.

(5)
Adresa, na kterou bude zasílána veškerá korespondence (daňový doklad, karty CCS, PIN, měsíční vyúčtování atd.). Vyplňte jen v případě, že požadujete zasílat korespondenci na jinou adresu, než je sídlo firmy nebo místa podnikání.

(6)
Na jméno první oprávněné osoby je zasílána korespondence (daňový doklad, karty CCS, PIN, měsíční vyúčtování, informační newslettery atd.).

(7)
Písemně: podrobná vytištěná sestava je zasílána poštou spolu s daňovým dokladem. Tento typ zaslání je zpoplatněn dle platného ceníku.
E-mailem: daňový doklad je zasílán ve formátu elektronicky podepsaného pdf.
Vystavením na zabezpečeném portálu Zákaznického servisu: soubory jsou k dispozici ke stažení ve formátech pdf, txe, csv nebo xls po přihlášení klientským číslem a heslem, které zákazník obdrží od CCS spolu s návodem k přihlášení.

(8)
Úrazové pojištění ve prospěch řidičů motorových vozidel, kteří oprávněně užívají platné palivové karty CCS vydané na jméno a/nebo na firmu a/ nebo na registrační značku vozidla.
U dvoustopých motorových vozidel jsou sjednány následující limity pojistného plnění: Smrt následkem úrazu - pojistná částka **300.000 Kč**. Trvalé následky úrazu s plněním od 1 % bez progresivního plnění - pojistná částka **600.000 Kč**.
U jednostopých motorových vozidel jsou sjednány následující limity pojistného plnění: Smrt následkem úrazu - pojistná částka **100.000 Kč**. Trvalé následky úrazu s plněním od 1 % bez progresivního plnění - pojistná částka **150.000 Kč**.
Blíže informace naleznete na <http://www.ccs.cz/urazove-pojisteni>, nebo kontaktuje naše kontaktní centrum na tel. 266 108 108.

B OBJEDNÁVKA KARET CCS NEBO HARDWARE A SLUŽEB CCS CARNET

Pro objednávky konkrétních produktů CCS (karet nebo monitoringu CCS Carnet) jsou k dispozici zvláštní formuláře, které najdete na www.ccs.cz.

C SOUHRN KROKŮ NUTNÝCH PR O ZAHÁJENÍ VYUŽÍVÁNÍ SLUŽEB CCS

K tomu, abyste mohli co nejdříve začít využívat služby CCS, je potřeba provést několik jednoduchých, ale důležitých kroků:

- vyplňte formulář Objednávky služeb CCS (a opatřete jej podpisem osoby jednající jménem firmy),
- vyplňte formulář pro objednávku karet CCS nebo služeb CCS Carnet (a taktéž jej opatřete podpisem osoby jednající jménem firmy dle OR),
- vyplňte formulář Potvrzení o zpřístupnění účtu pro inkasa,
- originály všech tří výše uvedených dokumentů zašlete na adresu sídla CCS, obchodního zástupce CCS nebo zprostředkovatele dle dohody.

Důležité:

Nezapomeňte zřídit povolení k inkasu z vašeho bankovního účtu ve prospěch účtu CCS uvedeného vždy na příslušné objednávce. Bez tohoto povolení nebudete moci zahájit čerpání služeb CCS a spojených výhod a nevznikne smluvní vztah mezi vaší firmou a společností CCS.

Pokud máte otázky k vyplňování objednávkových formulářů CCS, kontaktujte nás na infolince 266 108 108 nebo e-mailem na adrese market@ccs.cz.

Děkujeme Vám za objednávku,
Vaše CCS