# **SMLUVNÍ STRANY**

**SKPAY, a. s.** se sídlem SNP 35, 851 01 Bratislava, IČO 31372074, DIČ 2023438684, zapsaná v Obchodním rejstříku Městského soudu Bratislava III, oddíl Sa, vložka č.j. 5488/B, držitel licence platební instituce na základě rozhodnutí Národní Banky Slovenska č.j. ODB-627/2015-6 ve znění ze dne 4.7.2018.

(dále jen **“Poskytovatel“**)

**Autorizovaný zástupce**

Zástupce, který je blíže definován v bodě 8. této žádosti je autorizovaný reprezentant Poskytovatele a vystupuje pro obchodníka jako primární kontakt pro styk s Poskytovatelem ohledně služeb akceptace plateb kartami.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Obchodník** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Název:**  | Město Hořice |  |
| Sídlo: |  |  |
| Ulice a číslo: | Náměstí Jiřího z Poděbrad 342 | Město : | Hořice |  |
| PSČ: | 50801 | Krajina : |  | Virtualní sídlo: | Ano |  | Ne | x |  |
| IČO: | 00271560 | DIČ : |  |  |  |  |
| Právní forma: | Obec - 801 | Plátce DPH: | Ano | x | Ne |  |  |
| Veden v rejstříku: | Registr ekonomických subjektů | Oddíl:  | xxxxxx | Vložka: | xxxxxx |  |
| Vznik společnosti: | 1.7.1973 | Web stránka: | www.horice.org |  |
| **Zastoupen:** |  |  |
| Jméno: | Martin | Příjmení: | Pour |  |
| Tel: | XXXXXXXXXXXX | Email: | XXXXXXX |  |
| Kontaktní osoba na primární komunikaci (vyplnit pouze v případě, že je jiná než výše uvedená): |  |
| Jméno: | XXXXXXXXX | Příjmení: | XXXXXXXXXXXXXXX |  |
| Tel: | XXXXXXXXXXXX | Email: | XXXXXXXXXXX |  |
| **Osoba oprávněná jednat jménem Obchodníka pro účely správy smluvního vztahu** (vyplň jen pokud je jiná než výše uvedené):  |  |
| Jméno:  |  | Příjmení: |  |  |
| Dátum narození: |  | Tel: |  | Email: |  |  |
| Účet obchodníka vedený v bance v ČR pro zúčtování transakcí a poplatků |  |
| IBAN: | CZ19 0800 0000 3511 6115 7329 | Banka: | ČESKÁ SPOŘITELNA a.s. |  |
|  (dále jen **“Obchodník“**) |  |  |  |

# **OSOBY SE VZTAHEM K OBCHODNÍKOVI (JEDNATELÉ, KONEČNÍ UŽIVATELE VÝHOD)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Údaje o fyzické osobě 1** |  |
| Jméno: | Martin  | Příjmení: | Pour |  |
| Rodní číslo: | XXXXXXXXXXXXX | Země trvalého pobytu: | ČR |  |
|  | (ak je pridelené) |  |  |  |  |
| Role: | 1. | Podíl ve firmě: | xxxxxx |  |  |  |  |
|  | (uveďte číslo) | (uveďte %) |  |  |  |  |
|  1. Statutární orgán, 2. Konečný uživatel výhod (min. 25%), 3. Statutární orgán a zároveň Konečný užívatel výhod (min. 25%). 4. Zmocněnec, 5. OSVČ |
| Adresa bydliště: |  |  |
| Ulice a číslo: | XXXXXXXXXXXXXXXX | Město: | XXXXXXXXXXX |  |
| PSČ: | XXXXXXXXXXX | Země: | ČR |  |
| Typ dokladu totožnosti: | 1. | Číslo dokladu: | XXXXXXXXXXX | Doklad vydal: | XXXXXXXXX | Datum platnosti dokladu: | XXXXXXXXXXXXX |  |
|  (1. OP, 2. Pas + povolení k pobytu) |  |  |  |
| Jste Politicky exponovaná osoba? Ano | x | Ne |  |  | Státní příslušnost: | ČR |  |

**\*V případě dalších údajů o fyzických osobách, prosím vyplňte přílohu č. 1 této žádosti.**

# **PODNIKATELSKÁ ČINNOST**

|  |  |
| --- | --- |
| **Předmět podnikání / činnosti** |  |
|  | 1.poštovní služby; 2.restaurace, stravovací zařízení; 3.bary, kavárny, hospody, pohostinství; 4.restaurace rychlého občerstvení; 5.ubytování, hotely, motely; 6.obchodní domy s oděvy pro celou rodinu; 7.pekařství; 8.kadeřnictví a holičství; 9.drogerie, lékárny; 10.květinářství; 11.servisní stanice; 12.cukrárny; 13.knihkupectví; 14.prodej cigaret; 15.různé maloobchodní prodejny; 16.prodej domácích zvířat, potravy pro zvířata; 17.klenotnictví, hodinářství, stříbro; 18.prodejny obuvi; 19.prodejny s nábytkem a příslušenstvím, kromě zařízení; 20.železářství, 21.optik, 22.veterinární služby; 23.self boxy; 24.platbomaty; 25.parkoviště; 26.automyčky, 27.elektrické nabíječky; 28.čerpací stanice; 29.vending; 30. potravinové automaty; 31.fotobudky; 32.objednávkové kiosky; 33.jiné |  |
|  |  |
|  |  |
|  | 33 | (uveďte číslo) | pokuty městské policie | (v případě odvětví podnikání “jiné“ vyplňte)  |  |
| **Speciální odvětví** |
| Hazard, lotérie |  | Zbraně, střelivo |  | Sex business |  | Žádné z uvedených | x |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Obraty** |  |  |  |  |  |
| **Údaj za posledních 12 měsíců – realita / odhad** |
| Celkový obrat Obchodníka | 293 710 570 | CZK | Prům. Suma karetní txn. | 2000 | CZK |  |
| Platby kartou z celkového obratu na danou provozovnu | / 12 374 020 | CZK | Minimální suma txn. | 200 | CZK |  |
|  |  |  |  | Maximální suma txn. | 10 000 | CZK |  |
| **Typ transakcí a podíl na transakcích** |
|  |  |  |  |  | % podílu na transakcích |  |
| Poskytujete finanční služby? | Ano |  | Ne | x |  | - | % |  |
| Poskytujete předplatné a členské poplatky? | Ano |  | Ne | x |  |  |
|  V případě zaškrtnutí „Ano“ uveďte jednotlivé typy |  |  | % transakcí |  | počet dní |  |
|  | - |  | - | % | - |  |
|  | - |  | - | % | - |  |
|  | - |  | - | % | - |  |
|  | Poskytujete záruku nad rámec zákona? | Ano |  | Ne | x |  |  |  |
|  | Poskytujete dodání zboží nebo služby se zpožděním? (např. poštou) | Ano |  | Ne | x |  |  |  |
|  V případě zaškrtnutí „Ano“ Uveďte jednotlivé typy (např. poštou, kurýrem, osobně,...) |  | % transakcí |  | počet dní zpoždění |
|  | - |  | - | % | - |  |
|  | - |  | - | % | - |  |
|  | - |  | - | % | - |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Je predáváno zboží nebo služba majetek třetích stran? | Ano | - | Ne | - |  |
|  | Uveďte bližší popis spolupráce a s jakými společnostmi |  |  |  |  |
|  | - |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  | Umožňujete vrácení zakoupení zboží nebo služby? | Ano |  | Ne | - |  |
|  | Je vaše oblast podnikání sezónní? | Ano |  | Ne | - |  |
|  | Poskytujete dárkové poukázky? | Ano |  | Ne | - |  |  |  |
|  | Měli jste v posledních 12 měsících POS terminál? | Ano |  | Ne |  |  |  |  |

# **SPECIFIKACE SLUŽEB**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Typy karet akceptovaných na POS** |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Mastercard | X | VISA International | X |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Typy transakcí akceptovaných na POS** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Bezkontaktní platba | X |  |  Storno  | X | Variabilní symbol |  |  |
|  |  |  |  % objemu |  |  |  % objemu |
|  Předautorizace |  |  |  Návrat |  |  |  |
| \* MOTO, předautorizace, návraty a zálohové platby jsou typy transakcí, které jsou na zařízeních povoleny po odsouhlasení ze strany Poskytovatele. Máte-li zájem o tyto služby, popište nám podrobně důvod vašeho požadavku a procentuální objem těchto transakcí do pole „Dodatečné informace k žádosti o instalaci“. Váš požadavek bude individuálně posouzen v procesu schvalování. |
|  | Doplňující informace k žádosti o instalaci: |  |  |  |
|  | - |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Výpisy transakcí – platné pro všechny POS terminály Obchodníka na dané provozovne** |  |  |
|  Emailová adresa pro zasílání výpisů: | **e-podatelna@horice.org****,** **policie@horice.org** |  |  |
|  Periodicita výpisů: |  měsíčně | X | denně | X |  |  |  |  |
|  Formát výpisů: |  HTML | X | XML | X |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Měsíční výpisy jsou poskytovány automaticky na zadefinovanou e-mailovou adresu. V případě požadavku na jinou frekvenci a formát výpisů prosím vyplňte. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# **POPLATKY ZA ZPRACOVÁNÍ TRANSAKCÍ A POS TERMINÁL**

|  |
| --- |
| **Účtování poplatků za transakce** |
| Blended poplatek a tedy jednotná provize za platbu vyjádřená v procentech: | 1,99% |  |
| **Zvláštní ujednání ze strany Poskytovatele (vyplňuje v případě potřeby Poskytovatel při schvalování Žádosti):**

|  |
| --- |
|  |

 |

# **ÚDAJE O PROVOZOVNĚ OBCHODNÍKA**

|  |  |
| --- | --- |
| Název provozovny | MĚSTSKÁ POLICIE HOŘICE, nám. J. z Poděbrad 226, 508 01 Hořice v Podkrkonoší |
| Typ provozovny \* | 1 |
| Počet terminalů na provozovnu | DOPLNIT POČET TERMINÁL  |
| \*1.provozovna v rámci kancelářské budovy, 2.obchod viditelný z ulice, 3.provozovna v obytné budově, 4.provozovna v rámci obchodního centra, 5.mobilní provozovna, 6.kiosk, 7.jiné |
| Kontaktní osoba k provozovně |  Adresa provozovny |
| Jméno a příjmení | E-mail | Tel. číslo | Ulice a číslo | Město | PSČ |
| XXXXXXXXXX | XXXXXXXXXXXX | XXXXXXXXXX | nám. J. z Poděbrad 226 | Hořice | 50801 |
| Doplňující informace k Žádosti: |
|  |

**\*V případě více provozoven, prosím vyplňte údaje za každú provozovnu v příloze č. 2 této žádosti**

**Svým podpisem níže beru na vědomí a potvrzuji, že:**

1. Informace uvedené v této Žádosti jsou úplné a pravdivé a nebyly z mé strany zamlčeny žádné důležité informace.
2. Jednám vlastním jménem a na vlastní účet.
3. Žádost jsem oprávněn/a podepisovat samostatně a bez souhlasu jiné osoby. V případě, že za společnost jedná více osob, podepisují tuto žádost všechny osoby, které musí za společnost jednat ve smyslu právních předpisů. Nejsem-li člen statutárního orgánu nebo prokurista zapsaný v příslušném rejstříku ČR, přílohou této žádosti je dokument prokazující mé oprávnění jednat za společnost.
4. Prohlašuji, že jsem se seznámil se Sazebníkem poplatků (bod 5.) a Obchodními podmínkami (https://skpay.sk/archiv/vseobecne) před podpisem této Žádosti a souhlasím s podmínkami v nich uvedenými.
5. Vyplněním této Žádosti o poskytnutí POS terminálu mi nevzniká právo na plnění Smlouvy, akceptování této Žádosti není ze strany Poskytovatele automatické. Poskytovatel si vyhrazuje právo posoudit tuto Žádost a v případě nesouhlasu má Poskytovatel právo bez jakýchkoli závazků a udání důvodu Žádost odmítnout.
6. Odoslaním Odesláním vyplněné a podepsané Žádosti beru na vědomí a potvrzuji, že Poskytovatel je oprávněn zpracovávat osobní údaje uvedené v Žádosti ve smyslu Obchodních podmínek pro přijímání platebních karet. Údaje uvedené v Žádosti, v podkladech k ní přiložených a získané během trvání smluvního vztahu jsou oprávněny zpracovávat kromě Poskytovatele také:
* DanubePay, a. s. a to za účelem evidence a správy Obchodníka v Terminal Management Systému Danubepay, v rozsahu nezbytném pro plnění Smlouvy,
* subjekt, který jménem Poskytovatele potvrzuje převzetí této Žádosti o službu, a to společnost, která je uvedena v bodě č. 8 této žádosti,
* třetí strany za účelem zhodnocení kreditního rizika a jiných analýz provedených před akceptováním této Žádosti.
1. Pro vyloučení pochybností platí, že úpravy a doplnění Žádosti v rozsahu: doplnění MCC kódu, úpravy povolených typů transakcí akceptovaných na POS po odsouhlasení ze strany Poskytovatele nejsou považovány za změnu Žádosti a tyto úpravy a doplnění jsou akceptovány ze strany Obchodníka bez výhrad, přičemž se nepovažují za protinávrh Žádosti. Úpravy v ostatních oblastech je třeba opětovně schválit ze strany Obchodníka.
2. V případě jakýchkoli změn ve struktuře Společnosti nebo jakýchkoli změn povahy byznysu Obchodníka je Obchodník povinen změny neprodleně nahlásit Poskytovateli.
3. Poskytovatel a Obchodník jsou si vědomi a výslovně souhlasí, že jakékoli změny smluvního vztahu, které lze provést prostřednictvím této žádosti zaslané pomocí pošty budou prováděny na základě požadavku v tomto dotazníku, který podléhá schválení ze strany Poskytovatele. O schválení nebo neschválení bude Obchodník informován prostřednictvím emailu od Poskytovatele. Takové požadavky nepodléhají potřebě dalšího schválení. Požadavky je oprávněna zadávat výlučně osoba, která byla určena v této Žádosti Obchodníkem nebo dodatečně určena prostřednictvím emailu.

**Doklady, které je třeba doložit k žádosti :**

* scan/kopii OP nebo cestovního pasu podepisujících jednatelů společnosti.
* kopii výpisu z účtu za poslední měsíc, na který budou zasílány finanční prostředky za uskutečněné transakce.

**Žádost o poskytnutí platebních služeb přijímání platebních karet je platná a účinná momentem její akceptace ze strany Poskytovatele formou emailu na oprávněnou osobu(y) Obchodníka uvedenou(é) v záhlaví této Žádosti, čímž dochází k uzavření Smlouvy o přijímání platebních karet.**

# **PODPIS OBCHODNÍKA**

|  |
| --- |
| **Oprávněná osoba 1** |
| V | Hořicích | Dne | 23.8.2024 |  |
| Jméno a příjmení osoby za Obchodníka | Ing. Arch. Martin Pour | Podpis | ........................................................ |  |
|  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Oprávněná osoba 2** |
| V |  | Dne |  |  |
| Jméno a příjmení osoby za Obchodníka |  | Podpis | ....................................................... |  |
|  |
|  |  |  |  |  |

# **ÚDAJE O AUTORIZOVANÉM ZÁSTUPCI**

|  |
| --- |
| **Autorizovaný zástupce, který předkládá žádost Poskytovateli** |
| Název: | FT Technologies a.s. | ID autorizovaného zástupce: | CZR0002\_01 |  |
| Zastoupený: |  |  |  |  |
| Jméno: | XXXXXXXXXXXXX | Příjmení: | XXXXXXXXXXXXXXX |  |
| E-mail: | XXXXXXXXXXXX | Tel.: | XXXXXXXXXXXXXXX |  |
|  |  |  |  |  |
| Kontrola provozovny: | Ano | X | Ne |  | Dne |  |  |
| Kontrola dokladů: | Ano | X | Ne |  | Podpis | .......................................... |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Potvrzuji identifikaci a ověření identifikace žadatele / žadatelů, na základě dokladů totožnosti. |  |