

# ZÁKLADNÍ EVIDENČNÍ KARTA OBCHODNÍHO PARTNERA

**Firmy \* Platební karty**  
(VYPLŇTE ČITELNĚ VELKÝM HŮLKOVÝM PÍSMEM)

21957/76689

Interní číslo klienta .....  
(nový klient nevyplňuje) SAP 19322

1. Název klienta  
Zdravotnická záchraná služba, Libereckého kraje, příspěvková organizace

2. Název klienta pro korespondenci

7. IČO  
46744997

2a. Pokračování názvu klienta

8. DIČ

3a. Titul

3b. Jméno  
Zdeněk

3c. Příjmení  
Zdeněk

3d. Titul

4a. Ulice  
Husova 8

4b. Č. popisné  
976/37

4c. Č. orientační

4d. Písmeno za č. 9. Země 10. Kraj 11. Okres  
CZ 35 05

5. PSČ  
46001

6. Název obce  
Liberec

12. Charakteristika klienta  
374

13. Oprávnění k činnosti vydal  
Liberecký kraj

14. Platné ode dne  
1. 10. 2003

15. Rodné číslo

16. Plátce DPH(ano1/ne0)  
C

17. Telefon  
475701033, 402-467400

18. Fax  
475701033

b.z. B.  
b.z. B.

Předáním řádně vyplněné „Základní evidenční karty obchodního partnera“ včetně příslušných příloh je uzavřena mezi výše uvedeným klientem

a  
Benzinou, akciovou společností, Dělnická 12, 170 04 Praha 7, zastoupenou obchodním ředitelem společnosti p. Milanem Demelem, IČO: 60193328, DIČ: 007-60193328 (dále jen Benzina a.s.)

smlouva na vydání a užívání platebních karet BENZINA podle specifikace na Listu 3 „Základní evidenční karty obchodního partnera“. Nedílnou součástí smlouvy jsou „Podmínky pro vydání a užívání platební karty BENZINA“ a „Obchodní podmínky platební karty BENZINA“. Smlouva nabývá účinnosti datem realizovaného inkasa záruky a hodnoty karty z účtu klienta na účet Benzina a.s..

Upozornění: „Základní evidenční karta obchodního partnera“ musí být podepsána buď statutárním zástupcem klienta ve smyslu zápisu v Obchodním rejstříku, nebo osobně klientem v případě občana podnikajícího na základě vydaného Živnostenského listu, nebo fyzické osoby – občana nepodnikajícího. Po seznámení se s „Podmínkami pro vydání a užívání platební karty BENZINA“ a „Obchodními podmínkami platební karty BENZINA“ zašle klient řádně vyplněnou a podepsanou „Základní evidenční kartu obchodního partnera“ na výše uvedenou adresu Benzina a.s.. Současně s originálem „Základní evidenční karty obchodního partnera“ je nutno zaslat další řádně vyplněný formulář, kterým je souhlas peněžního ústavu klienta k provádění inkas z jeho účtu ve prospěch Benzina a.s.. Benzina a.s. má právo v případě pozdržení inkas ze strany klienta o víc jak 14 dní si na svoji pohledávku započíst složenou záruku a případný přeplatek vrátit klientovi na jeho účet zároveň s výpovědí smlouvy na platební karty BENZINA. U právnických osob nutno předat kopii výpisu z Obchodního rejstříku, u fyzických osob – podnikatelů – kopii Živnostenského listu, nebo u fyzických osob – občanů nepodnikajících – je nutné uvést rodné číslo. Z předané „Základní evidenční karty obchodního partnera“ musí být jednoznačně, kdo platební karty BENZINA objednává. V případě potřeby má Benzina a.s. právo si od klienta vyžádat předložení úředně ověřené kopie výše uvedených dokladů.

MUDr. Zdeněk Kubr  
ředitel  
Zdravotnická záchraná služba  
Libereckého kraje  
Razítko a podpis statutárního orgánu  
60193328 Liberec 1, Husova 976/37

Datum: 2. 12. 2003

Poznámky

Zdravotnická záchraná služba  
Libereckého kraje  
Husova 976/37  
460 01 Liberec 1

## BANKY

Interní číslo klienta.....  
(nový klient nevyplňuje)

19a. Předčísli č. účtu	19b. Číslo účtu	20. Směr. kód banky	21. Spec. symbol
	71-618489022710-100		
22. Dobropis	23. Karta	24. Adresa pobočky	25. Opakované inkaso
1	0	KB Liberec	0
26. Jméno účtu			
.....			
27. Výpisy k inkasu	28. Součtování	29. Sestava dle zboží	30. Disketa – Modem
0	X	1	0

## BANKY

Interní číslo klienta.....  
(nový klient nevyplňuje)

19a. Předčísli č. účtu	19b. Číslo účtu	20. Směr. kód banky	21. Spec. symbol
22. Dobropis	23. Karta	24. Adresa pobočky	25. Opakované inkaso
27. Jméno účtu			
.....			
27. Výpisy k inkasu	28. Součtování	29. Sestava dle zboží	30. Disketa – Modem
	X		

Zdravotnická záchraná služba  
Libereckého kraje  
Husova 976/37 ③  
460 01 Liberec I

*M. Š. Křiváček*

Datum: .....

Razítko a podpis statutárního zástupce

# SPECIFIKACE PLATEBNÍCH KARET

31a Předšší č. účtu

31b. Číslo účtu

32. Pořad. č. karty	33. Typ karty	34. Použití karty	35. Kategorie karty	36. Jméno řidiče	37. SPZ vozidla	38. Uživatelské členění	39. Další požadavky	40. Stejný PIN	41. Zesláni karty poštou	42. Platnost karty
1	D		D		AL4 C833			7	1	5
2	D		D		IL4 C832			1	1	5
3	D		D		AL2 A217					A
4	D		D		AL4 C831					
5	D		D		AL4 C834					
6	D		D		AL4 C821					
7	D		D		AL6 C871					
8	D		D		AL6 C831					
9	D		D		AL6 C832					
10	D		D		AL6 C866					
11	D		D		AL4 C830					
12	D		D		AL6 C858					
13	D		D		AL6 C859					
14	D		D		AL4 C829					
15	D		D		AL4 C828					
16	D		D		AL4 C827					
17	D	✓	D		LIB C9-CV			1	1	5
18	D	2	D		LBN 53-55			1	1	5
19	D	1	D							
20	D	2	D							

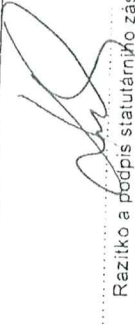
Interní číslo klienta  
(nový klient nevyplňuje)

Datum 2. 11. 2013

Rozpis záruk:

- O -
- D -
- M -
- V -
- U -

Celkem:



Razítko a podpis statutárního zástupce

Zdravotnická záchranná služba  
Libereckého kraje  
Husova 976/37  
460 01 Liberec 1