opuscard

ŽÁDOST O VYDÁNÍ KARTY

ORIGINÁL/KOPIE ŽÁDOSTI

Vydavatel: Liberecká IS. a.s., Jablonecká 41, 460 01 Liberec 5, IČ: 25450131, DIČ: CZ25450131
zapsaná v Obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Ústí nad Labem, v oddíle B, vložce 1429

www.opuscard.cz

Formulář, prosím, vyplňte čitelně hůlkovým písmem s diakritikou nejlépe černou propisovací tužkou.
Povinné údaje: Tučně orámované údaje je nutné vyplnit. Bez jejich uvedení není možné vydat opuscard v personalizované verzi.

☐ Nesouhlasím s uchováním fotografie

Přiložte průkazovou fotografii * o rozměru 35 x 45 mm

Nová karta	Výměna karty / důvod				Blokace / odblokace	
☐	☐ Ztráta, zcizení, znehodnocení	☐ konec platnosti	☐ Změna osobních údajů	☐ Reklamace	☐	☐

1. ŽADATEL O KARTU OPUSCARD

*) Tyto údaje budou vytištěny na kartě. **) Uveďte v případě Žádosti o výměnu/blokaci/odblokaci.

Jméno *

Titul před jménem

Příjmení *

Titul za jménem

Datum narození

Číslo karty ** 9 2 0 3 1 0 0 - - -

Muž ☐ Žena ☐ Označte křížkem

2. KONTAKTNÍ ÚDAJE

Adresa trvalého bydliště ***

Ulice

Č. popisné / Č. orientační

Obec

PSČ

Stát

Číslo identifikačního dokladu (OP, pas)

Korespondenční adresa
(Nevyplňujte, pokud chcete korespondenci zasílat na adresu trvalého bydliště)

Ulice

Č. popisné / Č. orientační

Obec

PSČ

Stát

E-mail

Místo pro vlepení čárového kódu

Mobil

***) Cizí státní příslušníci, kteří nemají trvalý pobyt na území ČR, uvedou adresu dlouhodobého pobytu.

3. PROHLÁŠENÍ A SOUHLAS ŽADATELE

1) Prohlašuji, že všechny údaje v této Žádosti jsem uvedl pravdivě a přesně, a zavazuji se o jejich případných změnách vydavatele karty neprodleně informovat.
2) Nedílnou součástí této Žádosti jsou Podmínky vydání a užívání karty. Svým podpisem stvrzuji, že jsem se seznámil s jejich zněním a souhlasím s nimi.
3) Nedílnou součástí této Žádosti je též souhlas se zpracováním osobních údajů a poučení o právech subjektu údajů.
4) Souhlasím se zasláním informací a obchodních sdělení týkajících se systému opuscard.
5) Zavazuji se neužívat kartu k provádění jakýchkoli transakcí, které by byly v rozporu s Podmínkami vydání a užívání karty nebo obecně závaznými právními předpisy.

Podpis žadatele(ky)

4. SOUHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE / OPATROVNÍKA S TOUTO SMLOUVOU

Jméno

Příjmení

Podpis zákonného zástupce

Datum narození

Titul před jménem

Titul za jménem

5. VYPLNÍ OBSLUHA KONTAKTNÍHO MÍSTA

Datum přijetí žádosti

Identifikace Kontaktního místa a podpis obsluhy

Datum pro převzetí karty