



ŽÁDOST O ZABLOKOVÁNÍ BEZKONTAKTNÍ ČIPOVÉ KARTY

ŽÁDOST VYPLŇTE HŮLKOVÝM PÍSMEM

ČIPOVÁ KARTA ČÍSLO : PIN:

JMÉNO:

PŘÍJMENÍ:

(PSC, MĚSTO, ULICE, ČÍSLO POPISNÉ)

BYDLIŠTĚ:

TELEFON:

e.mail:

Vybraný způsob vrácení zálohy zakroužkujte:
(pro rychlé vyřízení zvolte vrácení na bankovní účet)

- 1) bankovní účet č. :
2) převzetí v předprodejní kanceláři v Sokolově

Poznámka:

„Souhlasím se zpracováním mých osobních údajů ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb.,

o ochraně osobních údajů, za účelem zablokování čipové karty. Tyto osobní údaje budou
zpracovány po dobu nezbytně nutnou pro výrobu karty.“

Osobní údaje nobudou poskytnuty ostatním subjektům.

.....

Podpis

Bez vyplnění všech údajů nebude zablokování provedeno! PIN najdete v "Poučení pro uživatele."

Vyplní dopravce

Poslední pohyb:

Zůstatek:

Převedeno na kartu č. :

Zaslání zůstatku :