

1. ZMLUVNÉ STRANY

SKPAY, a. s.

so sídlom SNP 35, 851 01 Bratislava, IČO 31372074, DIČ 2023438681, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vložka č. 5488/B, držiteľ licencie platobnej inštitúcie na základe rozhodnutia Národnej Banky Slovenska č. ODB-627/2015-6 v znení zo dňa 4.7.2018.

zastúpený	Titul, Meno, Priezvisko:	Funkcia:
	Titul, Meno, Priezvisko:	Funkcia:

(ďalej len "Poskytovateľ")

a

Obchodník

Názov:	Mesto Liptovský Mikuláš		
Marketingový názov (Doing Business As):	Mesto Liptovský Mikuláš		
Sídlo:	Štúrova 1989/41		
IČO:	00 315 524	DIČ: 202 103 1111	IČ DPH: nieje platca DPH
Obchodný register Okresného súdu:	register organizácií vedení ŠÚ	Oddiel:	Vložka:
Vznik spoločnosti:	Kontaktný email spoločnosti: eva.molnarova@mikulas.sk		
Kontaktný tel. spoločnosti:	Webová stránka: www.mikulas.sk		
zastúpený	Titul, Meno, Priezvisko: Ing. Ján Blcháč PhD.	Funkcia: primátor	
	Tel.: +421 44 5565 206	Email: b.papajova@mikulas.sk	
	Titul, Meno, Priezvisko:	Funkcia:	
	Tel.:	Email:	

(ďalej len "Obchodník")

Účet Obchodníka vedený v banke v SR pre zúčtovanie transakcií a poplatkov

IBAN: SK 59 0200 0000 0036 1728 8159	Banka: VÚB a.s.
--------------------------------------	-----------------

2. TYP ŽIADOSTI (označte krížikom)

NOVÁ ŽIADOSŤ

ŽIADOSŤ O ZMENU

Číslo obchodníka

(v prípade zmeny zmluvných podmienok uveďte vaše číslo obchodníka, pri nových klientoch sa nevoisuje)

3. ŠTATUTÁRNY ZÁSTUPCA OBCHODNÍKA

Údaje o fyzickej osobe 1

Meno: Ján	Priezvisko: Blcháč	
Dátum narodenia:	Rodné číslo:	
(ak je pridelené)		
Adresa bydliska: Borbisova 654/37, Vrbcica- Nábregie, Liptovský Mikuláš, 031 01 (uveďte v rozsahu ulica, mesto, PSČ)		
Typ dokladu totožnosti: OP	Číslo dokladu:	Dátum vydania dokladu:
Ste Politicky exponovaná osoba? Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Dátum platnosti dokladu:	
Štátna príslušnosť: slovenská		

Údaje o fyzickej osobe 2

Meno:	Priezvisko:
-------	-------------

Dátum narodenia:	<input type="text"/>	Rodné číslo:	<input type="text"/>
			(ak je pridelené)
Adresa bydliska:	<input type="text"/>		
	(uvedte v rozsahu ulica, mesto, PSČ)		
Typ dokladu totožnosti:	<input type="text"/>	Číslo dokladu:	<input type="text"/>
			Dátum vydania dokladu: <input type="text"/>
Ste Politicky exponovaná osoba?	Áno <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Dátum platnosti dokladu: <input type="text"/>
			Štátna príslušnosť: <input type="text"/>

Údaje o fyzickej osobe 3			
Meno:	<input type="text"/>	Priezvisko:	<input type="text"/>
Dátum narodenia:	<input type="text"/>	Rodné číslo:	<input type="text"/>
			(ak je pridelené)
Adresa bydliska:	<input type="text"/>		
	(uvedte v rozsahu ulica, mesto, PSČ)		
Typ dokladu totožnosti:	<input type="text"/>	Číslo dokladu:	<input type="text"/>
			Dátum vydania dokladu: <input type="text"/>
Ste Politicky exponovaná osoba?	Áno <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Dátum platnosti dokladu: <input type="text"/>
			Štátna príslušnosť: <input type="text"/>

4. SKUTOČNÝ VLASTNÍK, MAJITEĽ FIRMY (BENEFICIAL OWNER), KTORÝ MÁ ASPOŇ 25% ROZHODOVACÍCH PRÁV NA VEDENÍ FIRMY

Údaje o fyzickej osobe 1			
Meno:	Ján <input type="text"/>	Priezvisko:	Blcháč <input type="text"/>
Dátum narodenia:	<input type="text"/>	Rodné číslo:	<input type="text"/>
			(ak je pridelené)
Adresa bydliska:	Borbisova 654/37, Vrbica- Nábřeží, Liptovský Mikuláš, 031 01		
	(uvedte v rozsahu ulica, mesto, PSČ)		
Typ dokladu totožnosti:	OP <input type="text"/>	Číslo dokladu:	<input type="text"/>
			Dátum vydania dokladu: <input type="text"/>
Je Politicky exponovaná osoba?	Áno <input checked="" type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Dátum platnosti dokladu: <input type="text"/>
Je štatutárnym zástupcom firmy?	Áno <input checked="" type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Štátna príslušnosť: <input type="text"/>
	Ak je osoba Štatutárnym zástupcom a všetky údaje sú identické, nie je potrebné vyplniť časť 4. Štatutárny zástupca firm		
			slovenská

Údaje o fyzickej osobe 2			
Meno:	<input type="text"/>	Priezvisko:	<input type="text"/>
Dátum narodenia:	<input type="text"/>	Rodné číslo:	<input type="text"/>
			(ak je pridelené)
Adresa bydliska:	<input type="text"/>		
	(uvedte v rozsahu ulica, mesto, PSČ)		
Typ dokladu totožnosti:	<input type="text"/>	Číslo dokladu:	<input type="text"/>
			Dátum vydania dokladu: <input type="text"/>
Je Politicky exponovaná osoba?	Áno <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Dátum platnosti dokladu: <input type="text"/>
Je štatutárnym zástupcom firmy?	Áno <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Štátna príslušnosť: <input type="text"/>
	Ak je osoba Štatutárnym zástupcom a všetky údaje sú identické, nie je potrebné vyplniť časť 4. Štatutárny zástupca firm		

Údaje o fyzickej osobe 3			
Meno:	<input type="text"/>	Priezvisko:	<input type="text"/>
Dátum narodenia:	<input type="text"/>	Rodné číslo:	<input type="text"/>
			(ak je pridelené)

Adresa bydliska: <input type="text"/>		
<small>(uvedte v rozsahu ulica, mesto, PSČ)</small>		
Typ dokladu totožnosti: <input type="text"/>	Číslo dokladu: <input type="text"/>	Dátum vydania dokladu: <input type="text"/>
Je Politicky exponovaná osoba? Áno <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Dátum platnosti dokladu: <input type="text"/>
Je štatutárnym zástupcom firmy? Áno <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Štátna príslušnosť: <input type="text"/>
<small>Ak je osoba štatutárnym zástupcom a všetky údaje sú identické, nie je potrebné vyplniť časť 4. štatutárny zástupca firi</small>		

Údaje o fyzickej osobe 4		
Meno: <input type="text"/>	Priezvisko: <input type="text"/>	
Dátum narodenia: <input type="text"/>	Rodné číslo: <input type="text"/>	
	<small>(ak je pridelené)</small>	
Adresa bydliska: <input type="text"/>		
<small>(uvedte v rozsahu ulica, mesto, PSČ)</small>		
Typ dokladu totožnosti: <input type="text"/>	Číslo dokladu: <input type="text"/>	Dátum vydania dokladu: <input type="text"/>
Je Politicky exponovaná osoba? Áno <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Dátum platnosti dokladu: <input type="text"/>
Je štatutárnym zástupcom firmy? Áno <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Štátna príslušnosť: <input type="text"/>
<small>Ak je osoba štatutárnym zástupcom a všetky údaje sú identické, nie je potrebné vyplniť časť 4. štatutárny zástupca firi</small>		

5. PODNIKATEĽSKÁ ČINNOSŤ OBCHODNÍKA

Odvetvie podnikania / činnosti	<input type="text" value="samostatný územný samosprávny a správny celok SR"/>	
	TOVAR	SLUŽBY
Predávate tovar a/alebo služby?	<input type="text" value=""/> %	<input type="text" value="100"/>
		prosím, vyplňte % zastúpenie na obrate
Druh predávaného tovaru / služby	<input type="text" value="služby občanom mesta"/>	

Budete preberať zálohové platby formou akceptácie kariet? ÁNO NIE

Budete využívať na dodanie tovaru kuriérsku službu, poštu alebo iného partnera? ÁNO NIE

Predávaný tovar / služba je majetok tretích strán? ÁNO

Ak ÁNO, uveďte detaily takéhoto predaja, prosím.

NIE
x

Držite zásoby mimo prevádzky? **ÁNO** Ak **ÁNO**, uveďte detaily, prosím. **NIE**
(tovar / služba je uskladnený mimo adresy prevádzky)

Aká je finančná hodnota týchto zásob? EUR

Tovar / služby poskytujete priamo: Vy ako firma Tretia strana/ny

Údaj za posledných 12 mesiacov - realita

Údaj za nasledujúcich 12 mesiacov - odhad

Počet prevádzok / POS	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Celkový obrat Obchodníka	<input type="text"/> EUR		<input type="text"/> EUR	
Platby kartou z celkového obratu	<input type="text"/> %		<input type="text"/> %	
Priemerná suma kartovej transakcie	<input type="text"/> EUR		<input type="text"/> EUR	
Minimálna a maximálna suma txn.	Minimálna suma txn	Maximálna suma txn	Minimálna suma txn	Maximálna suma txn
	<input type="text"/> EUR	<input type="text"/> EUR	<input type="text"/> EUR	<input type="text"/> EUR
% z celkového obratu Obchodníka	Veľkoobchodný predaj za posled. 12 mes. - realita		Veľkoobchodný predaj za nasled. 12 mes. - odhad	
	<input type="text"/> %		<input type="text"/> %	
Predautorizácie	Údaj za posledných 12 mesiacov - realita		Údaj za nasledujúcich 12 mesiacov - odhad	
	počet transakcií	objem transakcií	počet transakcií	objem transakcií
Chargebackové transakcie	Údaj za posledných 12 mesiacov - realita		Údaj za nasledujúcich 12 mesiacov - odhad	
	počet transakcií	objem transakcií	počet transakcií	objem transakcií
Návraty na kartu	Údaj za posledných 12 mesiacov - realita		Údaj za nasledujúcich 12 mesiacov - odhad	
	počet transakcií	objem transakcií	počet transakcií	objem transakcií
% vráteného tovaru v záruke	Údaj za posledných 12 mesiacov - realita		Údaj za nasledujúcich 12 mesiacov - odhad	
	<input type="text"/> %		<input type="text"/> %	

Transakcie v prítomnosti majiteľa karty % (objem za posl. 12 mes.)
 Transakcie bez prítomnosti majiteľa karty % (objem za posl. 12 mes.)

Poskytujete záruku nad rámec zákona? **ÁNO** Uveďte počet mesiacov záruky **NIE**

Prijímate platby na predplatné? **ÁNO** Uveďte % celkového obratu za tieto platby % **NIE**

Predchádzajúci poskytovateľ platobných služieb Trvanie
(Uveďte názov dodávateľa platobných služieb prostredníctvom POS zariadenia) (trvanie zmluvy od - do)

6. ŠPECIFIKÁCIA SLUŽIEB

Typy kariet

Karty MasterCard: MasterCard MasterCard electronic Maestro
 Karty VISA: VISA International VISA Electron V PAY

žiadost o poskytnutie platobných služieb prijímania platobných kariet prostredníctvom POS terminálu č. /

Akceptácia straveniek: prosím, vymenujte

Akceptácia rekreačných poukazov prosím, vymenujte

Typy transakcií

Platba Čip +PIN

Bezkontaktná platba

Manuálna platba

Platba so sprejitým

Platba s Cashback

Predautorizácia

Návrat

Variabilný symbol

Výpisy transakcií - platné pre všetky POS terminály Obchodníka

Heslo pre otvorenie výpisov Emailová adresa na posielanie výpisov

Periodicita výpisov: mesačne týždenne denne

Formát výpisov: HTML (MIF++) XML

Mesačné výpisy v štruktúre MIF++ sú poskytované automaticky na zadanú e-mailovú adresu. V prípade požiadavky na inú frekvenciu a formát výpisov prosím vyplňte.

7. POPLATKY ZA SPRACOVANIE TRANSAKCIÍ

Poplatok za transakcie je účtovaný v zmysle Nariadenia EU 2015/751 o výmenných poplatkoch za platobné transakcie viazané na kartu. Všetky poplatky spojené so zúčtovaním transakcií prostredníctvom kariet sú účtované v zmysle platného sadzbníka poplatkov SKPAY, a. s. pre Prijímanie kariet - fyzické zariadenie POS, pokiaľ nie sú v tejto žiadosti nižšie dohodnuté individuálne podmienky pre nastavenie poplatkov za zúčtovanie transakcií prostredníctvom kariet.

Individuálne podmienky pre nastavenie poplatkov za zúčtovanie transakcií prostredníctvom kariet

Zložka poplatku za zúčtovanie transakcií prostredníctvom kariet "Poplatok Poskytovateľa (Acquirer fee)" vo výške 0.9% hodnoty transakcie.

8. ÚDAJE O PREVÁDZKACH OBCHODNÍKA

Prevádzka č.1	<input type="text" value="Mestský úrad, Štúrova 1989/41, 033 01, Liptovský Mikuláš, 03101"/> <small>(názov prevádzky a presná adresa - ulica a číslo, PSČ, mesto)</small>
Popis priestoru:	<input type="text" value="KIOSK"/> <small>napr. predajný kiosk, prevádzka v obchodnom centre, samostatne stojaca prevádzka, recepcia, bar, mobilná prevádzka, hotel, úrad, a pod.</small>
Otváracie hodiny:	<input type="text" value="07:00 - 16:30"/>
Predávané služby/produkty:	<input type="text"/>

(vyplniť len špecifiká)

dane, poplatky, služby

Počet zariadení	Typ prevádzky	Kontaktná osoba za prevádzku	Poznámka
(presný počet zariadení na požadovaných prevádzku)	(napr. reštaurácia, hotel, potraviny ...)	(meno a priezvisko, tel. kontakt, email)	
1	klientske centrum	Eva Molnárová, +421 44 5565 264, eva.molnarova@mikulas.sk	

Prevádzka č.2

(názov prevádzky a presná adresa - ulica a číslo, PSČ, mesto)

Popis priestoru: _____
napr. predajný kiosk, prevádzka v obchodnom centre, samostatne stojaca prevádzka, recepcia, bar, mobilná prevádzka, hotel, urad, a pod.

Otváracie hodiny: _____

Predávané služby/produkty:
(vyplniť len špecifiká)

Počet zariadení	Typ prevádzky	Kontaktná osoba za prevádzku	Poznámka
(presný počet zariadení na požadovaných prevádzku)	(napr. reštaurácia, hotel, potraviny ...)	(meno a priezvisko, tel. kontakt, email)	

Prevádzka č.3

(názov prevádzky a presná adresa - ulica a číslo, PSČ, mesto)

Popis priestoru: _____
napr. predajný kiosk, prevádzka v obchodnom centre, samostatne stojaca prevádzka, recepcia, bar, mobilná prevádzka, hotel, urad, a pod.

Otváracie hodiny: _____

Predávané služby/produkty:
(vyplniť len špecifiká)

Počet zariadení	Typ prevádzky	Kontaktná osoba za prevádzku	Poznámka
(presný počet zariadení na požadovaných prevádzku)	(napr. reštaurácia, hotel, potraviny ...)	(meno a priezvisko, tel. kontakt, email)	

V prípade väčšieho počtu prevádzok, prosím, vyplňte ako samostatnú prílohu Žiadosti.

Svojím podpisom nižšie beriem na vedomie a potvrdzujem, že:

- Informácie uvedené v tejto Žiadosti sú úplné a pravdivé a neboli z mojej strany zamlčané žiadne dôležité informácie.
- Konám vo vlastnom mene a na vlastný účet.
- Žiadosť som oprávnený/á podpísať samostatne a bez súhlasu inej osoby. V prípade, že nie som člen štatutárneho orgánu alebo prokurista zapísaný v Obchodnom registri SR, prílohou tejto žiadosti je dokument preukazujúci moje oprávnenie konať za spoločnosť.
- Budem postupovať v zmysle podmienok stanovených v zmluve k POS terminálom, ktorá pozostáva z tejto Žiadosti, Obchodných podmienok pre prijímanie platobných kariet, Sadzovníka poplatkov a iných dokumentov, ktoré mi boli poskytnuté a ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou tejto Žiadosti a následnej zmluvy.
- Vyplnením tejto Žiadosti o poskytnutie POS terminálu mi nevzniká právo na plnenie zmluvy, akceptovanie tejto Žiadosti nie je zo strany Poskytovateľa automatické. Poskytovateľ si vyhradzuje právo posúdiť túto Žiadosť a v prípade nesúhlasu má Poskytovateľ právo bez akýchkoľvek záväzkov a udania dôvodu Žiadosť odmietnuť.

žiadost' o poskytnutie platobných služieb prijímania platobných kariet prostredníctvom POS terminálu č. /

6. Odoslaním správne vyplnenej a podpísanej Žiadosti beriem na vedomie, že Poskytovateľ je oprávnený spracúvať osobné údaje uvedené v Žiadosti v zmysle Obchodných podmienok pre prijímanie platobných kariet.

7. Dávam Poskytovateľovi súhlas k poskytnutiu osobných údajov uvedených v tejto Žiadosti spoločnosti Danubepay, a.s., IČO: 46 775 111, a to výhradne za účelom

evidencie a správy Obchodníka v Terminal Management Systéme Danubepay, v rozsahu nevyhnutnom na plnenie Zmluvy o prijímaní platobných kariet, ako aj spoločnosti ARBITAS s.r.o., IČO 47 818 875, za účelom prípravy pravidelných reportov s údajmi o spracovaných platbách.

Žiadost' o poskytnutie platobných služieb prijímania platobných kariet je platná a účinná momentom jej akceptácie zo strany Poskytovateľa formou emailu na oprávnenú osobu(y) Obchodníka uvedenú(é) v záhlaví tejto Žiadosti, čím dochádza k uzatvoreniu Zmluvy o prijímaní platobných kariet.

9. PODPIS OBCHODNÍKA

Oprávnená osoba 1

V

Liptovskom Mikuláši

Dňa 18.12.2023

Meno a priezvisko osoby
za Obchodníka

Ing. Ján Blicháč PhD.

Podpis

Oprávnená osoba 2

V

Dňa

Meno a priezvisko osoby
za Obchodníka

Pečiatka a podpis

5. PRIJATIE ŽIADOSTI POSKYTOVATEĽOM (vyplňa Poskytovateľ)

V

BRATISLAVA

Dňa

18.12.2023

Meno a priezvisko osoby
za Poskytovateľa

Jarmila Remenárová

Podpis

Meno a priezvisko osoby
za Poskytovateľa

Andrej Rybáňsky

Pečiatka a podpis