

1 ZMLUVNÉ STRANY

SKPAY, a. s. so sídlom SNP 35, 851 01 Bratislava, IČO 46552723, DIČ 2023438681, zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, 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.

(ďalej len "Poskytovateľ")

Autorizovaný zástupca

Zástupca, ktorý je bližšie definovaný v bode 8. tejto žiadosti je autorizovaný reprezentant Poskytovateľa a vystupuje pre obchodníka ako primárny kontakt pre styk s Poskytovateľom ohľadne služieb akceptácie platieb kartami.

Obchodník

Názov: Mesto Michalovce
Sídlo:
Ulica a číslo: Nám. osloboditeľov 30
PSČ: 071 01 **Krajina:** SR
IČO: 00325490 **DIČ:** 2020739039
Právna forma: Mesto
Vedený v registri: obec
Vznik spoločnosti: 1.7.1973
Mesto: Michalovce
Virtuálne sídlo: Áno ☐ Nie ☐
IČ DPH: SK2020739039
Platca DPH: Áno ☐ Nie ☒
Oddiel: x **Vložka:** x
Web stránka: www.michalovce.sk

Zastúpený:

Meno: Miroslav **Priezvisko:** Dufinec
Tel: +421566864210 **Email:** miroslav.dufinec@msumi.sk

Kontaktná osoba na primárnu komunikáciu (vyplniť len v prípade ak je iná ako vyššie uvedená)

Meno: Marcel **Priezvisko:** Medviď
Tel: +421915573982 **Email:** marcel.medvid@msumi.sk

Osoba oprávnená konať v mene Obchodníka na účely správy zmluvného vzťahu (vyplň len ak je iná ako vyššie uvedené):

Meno: **Priezvisko:**
Dátum narodenia: **Tel:** **Email:**

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

IBAN: SK0475000000004014801747 **Banka:**

(ďalej len "Obchodník")

2 OSOBY SO VZŤAHOM K OBCHODNÍKOVI (KONATELIA, KONEČNÍ UŽÍVATELIA VÝHOD)**Údaje o fyzickej osobe 1**

Meno: Miroslav **Priezvisko:** Dufinec
Rodné číslo: 7308028992 **Krajina trvalého pobytu:** Slovenská republika
(ak je pridelené)

Rola: 1 **Podiel vo firme:** x
(uvedte číslo) (uvedte %)

1. Štatutárny orgán, 2. Konečný užívateľ výhod (min. 25%), 3. Štatutárny orgán a zároveň Konečný užívateľ výhod (min. 25%), 4. Splnomocnenec, 5. SZČO

Adresa bydliska:

Ulica a číslo: Štefánikova 1413/70 **Mesto:** Michalovce
PSČ: 07101 **Krajina:** Slovenská republika
Typ dokladu totožnosti: 1 **Číslo dokladu:** NE670642 **Doklad vydal:** ORPZ Michalovce **Dátum platnosti dokladu:** 6.6.2033
(1. OP, 2. Pas + povolenie na pobyt)

Ste Politicky exponovaná osoba? Áno ☒ Nie ☐ **Štátna príslušnosť:** SR

***V prípade vyplnenia ďalších údajov o fyzických osobách, prílohu č. 1 tejto žiadosti.**

3 PODNIKATEĽSKÁ ČINNOSŤ

Odvetvie podnikania / činnosti

1.poštové služby; 2.reštaurácie, stravovacie zariadenia; 3.bary, kaviarne, krčmy, pohostinstvá; 4.reštaurácie rýchleho občerstvenia; 5.ubytovanie, hotely, motely; 6.obchodné domy s odevmi pre celú rodinu; 7.pekárne; 8.kaderníctvo a holičstvo; 9.drogérie, lekárne; 10.kvetinárstvo; 11.servisné stanice; 12.cukrárne; 13.knihupectvá; 14.predaj cigariet; 15.rôzne maloobchodné predajne; 16.predaj domácich zvierat, potraviny pre zvieratá; 17.klenotníctvo, hodinárstvo, striebro; 18.predajne obuvi; 19.predajne s nábytkom a príslušenstvom, okrem zariadení; 20.železiarstvá, 21.optik, 22.veterinárne služby; 23.self boxy; 24.platbomaty; 25.parkoviská; 26.autoumyvačky, 27.elektrické nabíjačky; 28.čerpacie stanice; 29.vending; 30. potravinové automaty; 31.fotobúdky; 32.objednávkové kiosky; 33.iné

33

(uvedte číslo)

Pokuty

(v prípade odvetvia podnikania "iné" vyplňte)

Špeciálne odvetvie

Hazard, lotéria

Zbrane, strelivo

Sex business

Žiadne z uvedených

Obraty

Údaj za posledných 12 mesiacov – realita / odhad

Celkový obrat Obchodníka	461 609/	EUR	Priem. Suma kartovej txn.	/	EUR
Platby kartou z celkového obratu na danú prevádzku	/30000	EUR	Minimálna suma txn.	/	EUR
			Maximálna suma txn.	/	EUR

Typ transakcií a podiel na transakciách

Poskytujete finančné služby?	Áno	Nie	X	% podielu na transakciách	%
Poskytujete predplatné a členské poplatky?	Áno	Nie	X		
V prípade zaškrtnutia „Áno“ uvedte jednotlivé typy				% transakcií	počet dní
				%	
				%	
				%	
Poskytujete záruku nad rámec zákona?	Áno	Nie	X		
Poskytujete dodanie tovaru alebo služby s oneskorením? (napr. poštou)	Áno	Nie	X		
V prípade zaškrtnutia „Áno“ Uvedte jednotlivé typy (napr. poštou, kuriérom, osobne,...)				% transakcií	počet dní oneskorenia
				%	
				%	
				%	
Je predávaný tovar alebo služba majetok tretích strán?				Áno	Nie X

Uvedte bližší popis spolupráce a s akými spoločnosťami

Umožňujete vrátenie zakúpenie tovaru alebo služby?	Áno	Nie	X
Je vaša oblasť podnikania sezónna?	Áno	Nie	X
Poskytujete darčkové poukážky?	Áno	Nie	X
Mali ste v posledných 12 mesiacoch POS terminál?	Áno	Nie	

4 ŠPECIFIKÁCIA SLUŽIEB

Typy kariet akceptovaných na POS

Mastercard

X



VISA International

X



Typy transakcií akceptovaných na POS

Bezkontaktná platba

X

Storno

X

Variabilný symbol

% objemu

% objemu

Predautorizácia

Návrat

* MOTO, predautorizácie, návraty a zálohové platby sú typy transakcií, ktoré sú na zariadeniach povolené po odsúhlasení zo strany Poskytovateľa. Ak máte záujem o tieto služby, popíšte nám podrobne dôvod vašej požiadavky a percentuálny objem týchto transakcií do poľa „Dodatočné informácie k žiadosti o inštaláciu“. Vaša požiadavka bude individuálne posúdená v procese schvaľovania.

Doplňujúce informácie k žiadosti o inštaláciu:

Výpisy transakcií – platné pre všetky POS terminály Obchodníka na danej prevádzke

Emailová adresa na zasielanie výpisov:

jana.pucanova@msumi.sk
 gabriela.milkova@msumi.sk
 marcel.medvid@msumi.sk
 viera.pivarnikova@msumi.sk

Periodicita výpisov:

mesačne

X

denne

X

Formát výpisov:

HTML

X

XML

X

Mesačné výpisy sú poskytované automaticky na zadefinovanú e-mailovú adresu. V prípade požiadavky na inú frekvenciu a formát výpisov prosím vyplňte.

5 POPLATKY ZA SPRACOVANIE TRANSAKCIÍ A POS TERMINÁL

Účtovanie poplatkov za transakcie

Blended poplatok a teda jednotná provízia za platbu vyjadrená v percentách:

1,99%

Osobitné dojednania zo strany Poskytovateľa (vypĺňa v prípade potreby Poskytovateľ pri schvaľovaní Žiadosti):

6 ÚDAJE O PREVÁDZKACH OBCHODNÍKA

Názov prevádzky	Mestská polícia Michalovce				
Typ prevádzky *	1				
Počet terminálov na prevádzku	4				
* 1.prevádzka v rámci kancelárskej budovy, 2.obchod viditeľný z ulice, 3.prevádzka v obytnej budove, 4.prevádzka v rámci obchodného centra, 5.mobilná prevádzka, 6.kiosk, 7.iné					
<u>Kontaktná osoba na prevádzku</u>			<u>Adresa prevádzky</u>		
Meno a priezvisko	E-mail	Tel. číslo	Ulica a číslo	Mesto	PSČ
Marcel Medviď	marcel.medvid@msumi.sk	+421915573982	Nám.osloboditeľov č..83	Michalovce	071 01

Doplňujúce informácie k Žiadosti:

--

***V prípade viacerých prevádzok, prosím vyplňte údaje za každú prevádzku v prílohe č. 2 tejto žiadosti**

Svojím podpisom nižšie beriem na vedomie a potvrdzujem, že:

1. Informácie uvedené v tejto Žiadosti sú úplné a pravdivé a neboli z mojej strany zamlčané žiadne dôležité informácie.
2. Konám vo vlastnom mene a na vlastný účet.
3. Žiadosť som oprávnený/á podpísať samostatne a bez súhlasu inej osoby. V prípade, že za spoločnosť koná viacero osôb, podpisujú túto žiadosť všetky osoby, ktoré musia za spoločnosť konať v zmysle právnych predpisov. Ak nie som člen štatutárneho orgánu alebo prokurista zapísaný v príslušnom registri SR, prílohou tejto žiadosti je dokument preukazujúci moje oprávnenie konať za spoločnosť.
4. Prehlasujem, že som sa oboznámil so Sadzobníkom poplatkov (bod 5.) a Obchodnými podmienkami (<https://skpay.sk/archiv/vseobecne>) pred podpisom tejto Žiadosti a súhlasím s podmienkami v nich uvedenými.
5. 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.
6. Odoslaním vyplnenej a podpísanej Žiadosti beriem na vedomie a potvrdzujem, že Poskytovateľ je oprávnený spracúvať osobné údaje uvedené v Žiadosti v zmysle Obchodných podmienok pre prijímanie platobných kariet. Údaje uvedené v Žiadosti, v podkladoch k nej priložených a získané počas trvania zmluvného vzťahu sú oprávnené spracúvať okrem Poskytovateľa aj:
 - DanubePay, a. s. a to za účelom evidencie a správy Obchodníka v Terminal Management Systéme Danubepay, v rozsahu nevyhnutnom na plnenie Zmluvy,
 - subjekt, ktorý v mene Poskytovateľa potvrdzuje prevzatie tejto Žiadosti o službu, a to spoločnosť, ktorá je uvedená v bode č. 8 tejto žiadosti,
 - tretie strany za účelom zhodnotenia kreditného rizika a iných analýz vykonaných pred akceptovaním tejto Žiadosti.
7. Pre vylúčenie pochybností platí, že úpravy a doplnenia Žiadosti v rozsahu: doplnenie MCC kódu, úpravy povolených typov transakcií akceptovaných na POS po odsúhlasení zo strany Poskytovateľa nie sú považované za zmenu Žiadosti a tieto úpravy a doplnenia sú akceptované zo strany Obchodníka bez výhrad, pričom sa nepovažujú za protinávrh Žiadosti. Úpravy v ostatných oblastiach je potrebné opätovne schváliť zo strany Obchodníka.
8. V prípade akýchkoľvek zmien v štruktúre Spoločnosti alebo akýchkoľvek zmien povahy biznisu Obchodníka je Obchodník povinný zmeny bezodkladne nahlásiť Poskytovateľovi.
9. Poskytovateľ a Obchodník sú si vedomí a výslovne súhlasia, že akékoľvek zmeny zmluvného vzťahu, ktoré je možné uskutočniť prostredníctvom tejto žiadosti zaslanej pomocou pošty budú uskutočňované na základe požiadavky v tomto dotazníku, ktorý podlieha schváleniu zo strany Poskytovateľa. O schválení alebo neschválení bude Obchodník informovaný prostredníctvom emailu od Poskytovateľa. Takéto požiadavky nepodliehajú potrebe ďalšieho schválenia. Požiadavky je oprávnená zadávať výlučne osoba, ktorá bola určená v tejto Žiadosti Obchodníkom alebo dodatočne určená prostredníctvom emailu.

Doklady, ktoré je potrebné doložiť k žiadosti :

- scan/kópiu OP alebo cestovného pasu podpisujúcich konateľov spoločnosti
- kópiu výpisu z účtu za posledný mesiac, na ktorý budú posielané finančné prostriedky za uskutočnené transakcie.

Žiadosť 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.

7 PODPIS OBCHODNÍKA

Oprávnená osoba 1 Meno a priezvisko osoby za Obchodníka	
Oprávnená osoba 2 Meno a priezvisko osoby za Obchodníka	

8 ÚDAJE O AUTORIZOVANOM ZÁSTUPCOVI

Autorizovaný zástupca, ktorý predkladá žiadosť Poskytovateľovi				
Názov	FT Technologies a.s.		ID autorizovaného zástupcu:	SKR0002_01
Zastúpený:				
Meno:	Daniel		Priezvisko:	Bednařík
E-mail:	d.bednarik@fttech.org		Tel.:	+420724711369
Kontrola prevádzky:	Áno	☒	Nie	☐
Kontrola dokladov:	Áno	☒	Nie	☐
			Dňa	
			Podpis	
Potvrdzujem identifikáciu a overenie identifikácie žiadateľa / žiadateľov, na základe dokladov totožnosti.				