

**Odběratel/oprávněná osoba:**

Jméno, příjmení, titul / firma / název

Datum narození / IČ

Adresa trvalého bydliště / sídla firmy

Ulice, číslo popisné / orientační / evidenční, část obce, obec, PSČ, název pošty

Telefon

E-mail

Kontaktní osoba

**Identifikace odběrného místa (připojené nemovitosti):**

Adresa odběru

Evidenční / technické číslo odběrného místa  
(údaj je uveden na smlouvě nebo na faktuře)

Ulice, číslo popisné / orientační / evidenční / parcelní, část obce, obec

**V případě, že se tato žádost vztahuje na více odběrných míst, použijte pro jejich identifikaci prostor níže v položce Poznámka.****Žádám Vás o změnu způsobu úhrady faktur, záloh a vracení přeplatků:**

(pro aktualizaci dat vyplňte všechny sloupce dle Vašeho požadavku)

	Faktury	Zálohy	Přeplatky
SIPO spoj. č.:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
inkasním příkazem z č. účtu:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
příkazem k úhradě - č. účtu:	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
trvalým příkazem		<input type="checkbox"/>	
poštovní poukázkou	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Potvrzuji, že v případě požadavku na úhradu inkasním příkazem z účtu byl na mnou uvedeném účtu zřízen příkaz k povolení inkasa ve prospěch účtu 5002006468/5500 s limitem jednotlivé platby inkasa v Kč \_\_\_\_\_ (pokud nebyl limit sjednán, uveďte nesjednán).

Kopii potvrzení o zřízení příkazu k povolení inkasa od mého finančního ústavu přikládám k této žádosti (k doložení zřízení inkasa je též možné použít elektronický doklad nebo Potvrzení na druhé straně této žádosti).

**Žádám Vás o četnost úhrady zálohových plateb:** měsíční       čtvrtletní       pololetní       roční

**Žádám Vás o elektronický přenos účetních dokladů (faktury, zálohy atd.) na e-mailovou adresu (účetní doklady v papírové podobě již nebudou zasílány):** \_\_\_\_\_

E-mail

**Poznámka:**

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_

podpis .....

jméno a příjmení: .....

čitelně HÖLKOVÝM PÍSMEM

27122011

## **Potvrzení (pro ČEVAK a.s. jako doložení zřízení inkasa)**

### **Plátce (odběratel/oprávněná osoba):**

\_\_\_\_\_

Jméno, příjmení, titul / firma / název

### **Identifikace odběrného místa (připojené nemovitosti):**

Adresa odběru

Evidenční / technické číslo odběrného místa  
(údaj je uveden na smlouvě nebo na faktuře)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ulice, číslo popisné / orientační / evidenční / parcelní, část obce, obec

### **Souhlas k inkasu zřízen u účtu s následujícími údaji:**

\_\_\_\_\_

Číslo účtu / kód banky

\_\_\_\_\_

Počáteční datum účinnosti povolení inkasa

\_\_\_\_\_

Limit jednotlivé platby inkasa

### **Souhlas k inkasu byl zřízen ve prospěch účtu:**

\_\_\_\_\_

Číslo účtu / kód banky

Potvrzujeme, že dnešního dne byl zadán příkaz k povolení inkasa dle výše uvedených údajů.

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_

podpis .....  
potvrzení finančního ústavu