

1. Identifikačné údaje Klienta / Právnickej osoby:

Meno a priezvisko / Názov organizácie:			
Rodné číslo / IČO organizácie:			
Adresa trvalého bydliska / Sídlo organizácie:		PSČ	
Kontaktné údaje:	Telefón	Email	
Korešpondenčná / Kontaktná adresa:		PSČ	

2. Reklamácia:

	Suma	<input type="text"/>	EUR
<input type="checkbox"/>	Poštová karta / Rýchly výber	Číslo Poštovej karty	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	ePOUKAZ na úhradu / Rýchla platba faktúr	číslo účtu (IBAN/BBAN)	<input type="text"/>
	Variabilný sym.	<input type="text"/>	Špecifický sym. <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	ePOUKAZ na výplatu	emisné číslo	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	iný dôvod podania ¹⁾	<input type="text"/>	

3. Dátum a miesto uskutočnenia reklamovanej platby / transakcie / služby

Dátum	<input type="text"/>	podacie miesto (Pošta / Pobočka)	<input type="text"/>
-------	----------------------	----------------------------------	----------------------

4. Dôvod Podania [Reklamácie, Sťažnosti, Žiadosti] a požiadavka Klienta²⁾:

Spoločnosť SKPAY, a. s., so sídlom Nám. SNP 35, 811 01 Bratislava, IČO: 46 522 723, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, odd.: Sa, vl. číslo 5488/B [ďalej ako „SKPAY“] postupuje pri vybavovaní Podania Klienta podľa Reklamačného poriadku SKPAY, a. s., [ďalej ako „RP“], ktorý je dostupný na každom Obchodnom mieste Banky a Pošty, ako aj na internetovej stránke www.skpay.sk, v časti Oficiálne schválené dokumenty. Podanie [Reklamácia, Sťažnosť, Žiadosť] bude vybavené v lehotách a spôsobom uvedeným v RP. O vybavení Podania bude Klient písomne informovaný spoločnosťou SKPAY, a. s..

5. Overenie identifikácie Klienta:

Druh dokladu totožnosti Klienta	<input type="text"/>	Číslo dokladu totožnosti Klienta	<input type="text"/>
<div style="border: 1px solid black; height: 80px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 80px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 80px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 80px;"></div>
Denná pečiatka a podpis zamestnanca obch. miesta	Okresná pečiatka	Dátum a podpis Klienta	

6. Typ Podania [vyplní obchodné miesto]

<input type="checkbox"/> Reklamácia	<input type="checkbox"/> Sťažnosť	<input type="checkbox"/> Žiadosť
-------------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------

¹⁾ uveďte v popise

²⁾ pri nedostatku miesta pokračujte na samostatnom liste