

1. ŽÁDOST O OD/BLOKOVÁNÍ KARTY CCS

2. ŽÁDOST O DUPLIKÁT PIN KE KARTĚ CCS



IDENTIFIKACE ZÁKAZNÍKA

*povinné údaje

Název firmy*:

IČO*:

Zákaznické číslo*:

Vyberte a vyplňte prosím pouze tu část dokumentu níže, která se týká Vaší žádosti.

Pro správné a rychlé vyřízení Vaší žádosti uveďte celé číslo vaší karty CCS, případně údaj, na který byla karta vystavena, tzn. RZ vozidla nebo jméno řidiče.

ŽÁDOST O OD/BLOKOVÁNÍ KARTY CCS

Číslo karty:

blokovat

odblokovat

Údaj, na který je karta vystavena (jméno řidiče nebo RZ vozidla):

Žádám o vystavení náhradní karty za kartu zablokovanou

Údaj, na který má být náhradní karta vystavena:
(jméno řidiče nebo RZ vozidla)

ŽÁDOST O DUPLIKÁT PIN KE KARTĚ CCS

Číslo karty:

Platnost karty:

Údaj, na který je karta vystavena:
(jméno řidiče nebo RZ vozidla)

Jméno a příjmení oprávněné osoby
jednat za zákazníka ve věcech CCS:

Telefon:

podpis oprávněné osoby a razítko

datum

Vyplněné a podepsané zašlete emailem na market@ccs.cz nebo faxem na 266 108 588. Pro bližší informace volejte 266 108 108.