

ŽÁDOST O PŘEVOD ZŮSTATKU PENĚZ Z ČIPOVÉ KARTY NA BANKOVNÍ ÚČET



ČSAD BUS Uherské Hradiště a.s.
Tř. Maršála Malinovského 874
686 01 Uherské Hradiště
IČ: 277 52 968

**TUTO ČÁST ODEVZDÁTE
SPOLEČNĚ S KARTOU**

Držitel karty

Jméno a příjmení

Datum narození

Email

Adresa

Číslo čipové karty

Částka zůstatku

Číslo účtu

Žádám o převedení zůstatku z čipové karty číslo

na účet číslo

Prohlašuji, že jsem osoba, která je oprávněna nakládat se zůstatkem peněžních prostředků na kartě a souhlasím s uvedenou výší zůstatku na čipové kartě.

V dne

.....
podpis žadatele

ŽÁDOST O PŘEVOD ZŮSTATKU PENĚZ Z ČIPOVÉ KARTY NA BANKOVNÍ ÚČET



ČSAD BUS Uherské Hradiště a.s.
Tř. Maršála Malinovského 874
686 01 Uherské Hradiště
IČ: 277 52 968

**KOPIE PRO
POTVRZENÍ**

Držitel karty

Jméno a příjmení

Datum narození

Email

Adresa

Číslo čipové karty

Částka zůstatku

Číslo účtu

Žádám o převedení zůstatku z čipové karty číslo

na účet číslo

Prohlašuji, že jsem osoba, která je oprávněna nakládat se zůstatkem peněžních prostředků na kartě a souhlasím s uvedenou výší zůstatku na čipové kartě.

V dne

.....
podpis žadatele

.....
převzal dne

.....
podpis přebírajícího