

DOTAZNÍK PRE ZADANIE NOVÉHO PARTNERA NEW PARTNER REGISTRATION QUESTIONNAIRE

PROSÍME, VYPLŇTE TLAČENÝM PÍSMOM
PLEASE FILL OUT THE FORM IN BLOCK CAPITALS

Príkazca (názov Vašej firmy):
Payer (name of your company):

Mena:
Currency:

Číslo účtu príjemcu (IBAN - povinný v EU):
Beneficiary's account number
(IBAN - obligatory in the EU):

**Názov účtu príjemcu, adresa
(ulica, mesto, štát):**
Beneficiary's account name, address
(street, city, country):

**Banka príjemcu, adresa
(ulica, mesto, štát):**
Beneficiary's bank, address
(name, city, country):

SWIFT (BIC) / smerové kódy:
SWIFT (BIC) / codes:

Korešpondenčná banka:
Correspondent bank:

Poznámka:
Note:



V prípade dotazov Vám poradíme na infolinke: 0850 111 600
In case of further questions, please call our helpline: +420 498 777 770

Dátum:
Date:

Podpis:
Signature:

