



# Podklady pro uzavření Mandátní smlouvy SIPO

## 1. ORGANIZACE:

Přesný obchodní název:			
Adresa sídla:	Ulice a č.p.		
	Město a PSČ		
Korespondenční adresa:	Ulice a č.p.		
	Město a PSČ		
IČ:		DIČ:	

Jméno a Příjmení osoby oprávněné podepsat smlouvu a případné objednávky:	
<input type="checkbox"/>	Doklad o zmocnění oprávněné osoby (pro osoby neuvedené v základacích listinách Organizací)

Povinné přílohy:			
<input type="checkbox"/>	fotokopie aktuálního výpisu z obchodního rejstříku	<input type="checkbox"/>	fotokopie živnostenského listu
<input type="checkbox"/>	jiný doklad o registraci:		

## 2. BANKOVNÍ SPOJENÍ ORGANIZACE pro účely plnění smlouvy

<input type="checkbox"/>	Jeden účet	Číslo účtu:	Variabilní symbol:	Specifický symbol:
<input type="checkbox"/>	Číslo účtů s vazbou na kód poplatku	Číslo výchozího účtu:	Variabilní symbol:	Specifický symbol:
	Číslo účtu:	Kód poplatků:	Variabilní symbol:	Specifický symbol:

## 3. ZMOCNĚNÝ ZÁSTUPCE ORGANIZACE: (vyplňte pouze v případě zastoupení Organizace jiným subjektem)

Přesný obchodní název:			
Adresa sídla:	Ulice a č.p.		
	Město a PSČ		
Korespondenční adresa:	Ulice a č.p.		
	Město a PSČ		
IČ:		DIČ:	

Jméno a Příjmení osoby oprávněné podepsat smlouvu:	
--	--

Povinné přílohy:			
<input type="checkbox"/>	fotokopie aktuálního výpisu z obchodního rejstříku	<input type="checkbox"/>	fotokopie živnostenského listu
<input type="checkbox"/>	jiný doklad o registraci:		
<input type="checkbox"/>	plná moc k zastupování organizace	<input type="checkbox"/>	jiná forma zmocnění

## 4. ÚČEL PLATEB - Platby budou do SIPO předepisovány za účelem: (doplňte)

--	--

<b>5. Druh předávaného změnového souboru:</b>	<input type="checkbox"/>	Celý kmen předpisů SIPO	<input type="checkbox"/>	Změny kmene předpisů SIPO
---	--------------------------	-------------------------	--------------------------	---------------------------

<b>6. Kontrola výše starého předpisu:</b>	<input type="checkbox"/>	
---	--------------------------	--

## 7. V případě výskytu chyb ve změnovém souboru SIPO:

<input type="checkbox"/>	změnový soubor zpracovat	<input type="checkbox"/>	celý změnový soubor vyřadit ze zpracování
--------------------------	--------------------------	--------------------------	---

<b>8. Zvolte balíček eSIPO:</b>	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
---------------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

## 9. Způsob administrace balíčku eSIPO: povinná příloha – Objednávka přístupových účtů ke službě eSIPO

<input type="checkbox"/>	administrátorem ČP	<input type="checkbox"/>	vlastním administrátorem
--------------------------	--------------------	--------------------------	--------------------------

## 10. Druh výstupního souboru ze SIPO

### Zaplacené platby:

<input type="checkbox"/>	základní soubor	<input type="checkbox"/>	rozšířený soubor (vypisovat text organizace ze změnového souboru)
--------------------------	-----------------	--------------------------	---

	Termín předání:
--	-----------------

<input type="checkbox"/>	1x měsíčně v rámci doučtování, tj. do 8. kalendářního dne následujícího měsíce
--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	k 20. dni inkasního měsíce a doučtování do 8. kalendářního dne následujícího měsíce
--------------------------	---

<input type="checkbox"/>	ke každému dni převodu vyinkasovaných plateb
--------------------------	--

### Vyčleněné dluhy:

<input type="checkbox"/>	1x měsíčně po ukončení zpracování inkasního měsíce
--------------------------	--

### Nezaplacené předpisy (pouze při upomínání):

<input type="checkbox"/>	1x měsíčně po ukončení zpracování inkasního měsíce
--------------------------	--

<b>11. Kmen plátců</b>		<input type="checkbox"/>	základní	<input type="checkbox"/>	rozšířený		
1x ročně na měsíc:					<input type="checkbox"/>	na základě Objednávky doplňkových služeb SIPO	
<b>12. Druh tiskové sestavy: (je možné pouze v případě dokladového podání)</b>							
<input type="checkbox"/>	Zaplacené platby - tisková sestava: 1x měsíčně v rámci doúčtování, tj. do 8. dne následujícího měsíce						
<input type="checkbox"/>	Vyčleněné dluhy - tisková sestava: 1x měsíčně po ukončení zpracování inkasního měsíce						
<b>13.</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Upomínání nezaplacených předpisů</b>					
<b>14.</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Změnové údaje plátců SIPO pro Organizace 1x měsíčně</b>					
<b>15. Převody plateb organizací (HPU):</b>							
<input type="checkbox"/>	převod denním odúčtováním						
<input type="checkbox"/>	převod k 20. dni inkasního měsíce a doúčtování do 8. kalendářního dne následujícího měsíce						
<input type="checkbox"/>	souhrnný převod do 8. kalendářního dne následujícího měsíce						
HPÚ převádět:							
<input type="checkbox"/>	jedním převodem za všechny kódy poplatků						
<input type="checkbox"/>	více převody za každý využívaný kód poplatku zvlášť						
<b>16. Vyúčtování předpisu a skutečně vyinkasovaných částek zasílat</b>							
<input type="checkbox"/>	elektronicky e-mailem na adresu pro předávání souborů						
<input type="checkbox"/>	tištěné na adresu sídla Organizace:						
<input type="checkbox"/>	tištěné <b>na jinou adresu::</b>						
<b>17. Způsob úhrady za službu SIPO:</b>							
<input type="checkbox"/>	odečtem z realizovaných plateb						
<input type="checkbox"/>	na základě vystavené faktury						
Adresa pro zasílání faktur:							
Podklady pro fakturaci předávat:		<input type="checkbox"/>	e-mailem na adresu pro předávání souborů	<input type="checkbox"/>	tisk.sestavou	<input type="checkbox"/>	nezasílat
<b>18. Textové údaje v datových souborech budou předávány v kódu:</b>							
<input type="checkbox"/>	WINDOWS 1250 (kódová stránka 1250)		<input type="checkbox"/>	LATIN 2 (kódová stránka 852)			
<b>19. Kontaktní osoby:</b>							
Jméno:	Příjmení:	Tel.č.:		E-mail:			
<b>20. Způsob předávání souborů:</b>							
<input type="checkbox"/>	INTERNET - uveďte e-mailovou adresu pro předávání souborů						
<input type="checkbox"/>	disketa 3,5"	vyberte si ze Seznamu kontaktních míst:					
<input type="checkbox"/>	dokladové podání	(Seznam kontaktních míst naleznete na webových stránkách České pošty s.p.)					
<b>21. V případě sloučeného šifrování uveďte č. organizace, pod kterým se šifrování provádí:</b>							

**Pokyny pro vyplnění formuláře:**

Zvýrazněná pole šedou barvou vyplňuje Organizace. Zaškrtnutím políčka prosím zvýrazněte požadovanou volbu, případně více voleb najednou.

Datum:..... V:..... Jméno a příjmení:..... Podpis:.....