

DOTAZNÍK PRO ZADÁNÍ NOVÉHO PARTNERA NEW PARTNER REGISTRATION QUESTIONNAIRE

PROSÍME, VYPLŇUJTE HŮLKOVÝM PÍSMEM
PLEASE FILL OUT THE FORM IN BLOCK CAPITALS

Příkazce (název Vaší firmy): Payer (name of your company):	
Měna: Currency:	
Číslo účtu příjemce (IBAN - povinný v EU): Beneficiary's account number (IBAN - obligatory in the EU):	
Název účtu příjemce, adresa (ulice, město, stát): Beneficiary's account name, address (street, city, country):	
Banka příjemce, adresa (název, město, stát): Beneficiary's bank, address (name, city, country):	
SWIFT (BIC) / směrové kódy: SWIFT (BIC) / codes:	
Korespondenční banka: Correspondent bank:	
Poznámka: Note:	



V případě dotazů Vám poradíme na infolince: +420 498 777 770
In case of further questions, please call our helpline: +420 498 777 770

Datum:
Date:

Podpis:
Signature:

