



ŽÁDOST - SMLOUVA O SDRUŽENÝCH SLUŽBÁCH DODÁVKY | PODNIKATEL

Na základě Zákazníkem uvedených údajů v tomto formuláři bude uzavřena nebo změněna smlouva o sdružených službách dodávky elektřiny /smlouva o dodávce elektřiny mezi Obchodníkem a Zákazníkem (dále jen „Smlouva“) z důvodu:

- NOVÝ ODBĚR ZMĚNA ZÁKAZNÍKA V ODBĚRNÉM MÍSTĚ (PŘEPIS)
 ZMĚNA SMLOUVY KRÁTKODOBÉ PŘIPOJENÍ

OBCHODNÍK

ČEZ Prodej, s. r. o. Duhová 1/425, 140 53 Praha 4 | IČ: 27232433 | DIČ: CZ27232433 | zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl C, vložka 106349 | číslo licence na obchod s elektřinou: 141015905; číslo registrace u OTE: 714 | bankovní spojení Komerční banka, a.s., č. účtu/kód banky: 7770227/0100 | cez@cez.cz | www.cez.cz | Zákaznická linka 840 840 840

ZÁKAZNICKÉ ČÍSLO

ZÁKAZNÍK

JMÉNO, PŘÍJMENÍ, TITUL / OBCHODNÍ FIRMA / NÁZEV

SÍDLO / MÍSTO PODNIKÁNÍ	DIČ CZ	IČ
ULICE	Č. P. / Č. O.	PSČ
OBEC	MÍSTNÍ ČÁST	
ZÁPIS V OR	ZASTOUPENÁ(Y) / JEDNAJÍCÍ	
TELEFON	MOBIL	E-MAIL (FAX)

ZASÍLACÍ ADRESA STEJNÁ JAKO SÍDLO / MÍSTO PODNIKÁNÍ STEJNÁ JAKO ADRESA OM (viz níže) JINÁ (vyplňte):

JMÉNO, PŘÍJMENÍ

ULICE	Č. P. / Č. O.	PSČ
OBEC	MÍSTNÍ ČÁST	

SPECIFIKACE ODBĚRNÉHO MÍSTA (dále jen OM)

ADRESA ODBĚRNÉHO MÍSTA (pokud je odlišná od adresy sídla)	EAN OM	
ULICE	ČÍSLO OM	PSČ
OBEC	Č. P. / Č. O.	MÍSTNÍ ČÁST

ČÍSLO PARCELNÍ (u novostavby)

KATASTRÁLNÍ ÚZEMÍ (u novostavby)

PATRO	ČÍSLO BYTU	UPŘESNĚNÍ MÍSTA ODBĚRU (kancelář, drobná výroba apod.)
ZPŮSOB PŘIPOJENÍ	<input type="checkbox"/> 1-FÁZOVÉ <input type="checkbox"/> 3-FÁZOVÉ	HODNOTA JISTIČE PŘED ELEKTROMĚREM A

PRODUKT, DISTRIBUČNÍ SAZBA (pokud zůstává stávající, nevyplňujte)

STANDARD	AKUMULACE 8	AKUMULACE 16	PŘÍMOTOP	TEP. ČERPADLO	NEMĚŘ. ODBĚRY	V. OSVĚTLENÍ
<input type="checkbox"/> C01d <input type="checkbox"/> C02d <input type="checkbox"/> C03d	<input type="checkbox"/> C25d <input type="checkbox"/> C26d	<input type="checkbox"/> C35d	<input type="checkbox"/> C45d	<input type="checkbox"/> C55d <input type="checkbox"/> C56d	<input type="checkbox"/> C60d <input type="checkbox"/> C61d	<input type="checkbox"/> C62d

PRODUKTOVÁ ŘADA ZÁKLADNÍ KVARTÁL MĚSÍC

CENA A PLATEBNÍ PODMÍNKY

Cena elektřiny je pro sjednaný „Produkt“ elektřiny dána aktuálně platným Ceníkem Obchodníka

ZPŮSOB PROVÁDĚNÍ PLATEB <input type="checkbox"/> BANKOVNÍ INKASO <input type="checkbox"/> VLASTNÍ PODNĚT	ČÍSLO ÚČTU / KÓD BANKY
VÝŠE ZÁLOHY DO PRVNÍHO VYÚČTOVÁNÍ - Kč/měs.	ČÍSLO ÚČTU / KÓD BANKY*

* pouze pro vrácení přeplatků, je-li odlišné od předchozího

POŽADOVANÉ DATUM zahájení dodávky elektřiny / změny Smlouvy ____ . ____ . 20__ SMLOUVA NA DOBU NEURČITOU URČITOU DO: ____ . ____ . 20__

STAV ELEKTROMĚRU k datu účinnosti nové Smlouvy / změny Smlouvy

ČÍSLO ELEKTROMĚRU	STAV VT	kWh	STAV NT	kWh
-------------------	---------	-----	---------	-----

DOPLŇKOVÁ UJEDNÁNÍ SMLOUVY - Zákazník požaduje užití:

- VIRTUÁLNÍ OBCHODNÍ KANCELÁŘE (VOK) - UŽIVATEL OPRÁVNĚNÝ PRO UŽÍVÁNÍ VOK:
PŘÍJMENÍ JMÉNO DATUM NAROZENÍ E-MAIL
 ZASÍLÁNÍ FAKTUR V ELEKTRONICKÉ PODOBĚ - PDF SOUBOR (pro využití VOK nebo elektronické fakturace vyplňte prosím e-mail v předchozí části)
 MĚSÍČNÍ ELEKTRONICKÉ FAKTURACE E-MAIL (pokud je jiný než v VOK)

OBEČNÉ USTANOVENÍ

Zákazník stvrzuje, že vyplněním tohoto formuláře udělil Obchodníkovi svůj souhlas se zpracováním osobních údajů dle platných právních předpisů a Všeobecných obchodních podmínek dodávky elektřiny (VOPD), které tvoří přílohu Smlouvy. Podmínkou uzavření Smlouvy při zřízení nového odběrného místa a/nebo v případech, kdy tak stanoví provozovatel distribuční soustavy (dále jen PDS), je předložení platné revizní zprávy o způsobilosti odběrného místa Obchodníkovi.

POTVRZENÍ O VYDÁNÍ REVIZNÍ ZPRÁVY (pokud není přiložena samostatně)

Podepsaný revizní technik potvrzuje, že odběrné zařízení odpovídá přípojovacím podmínkám příslušného PDS a je v souladu s technickými normami a právními předpisy.

REVIZNÍ TECHNIK / EVIDENČNÍ ČÍSLO OSVĚDČENÍ

REVIZNÍ ZPRÁVA ZE DNE	ČÍSLO	DATUM POTVRZENÍ, PODPIS A RAZÍTKO
-----------------------	-------	-----------------------------------

ZA OBCHODNÍKA | ČEZ Prodej, s. r. o.

ZA ZÁKAZNÍKA

DATUM A MÍSTO _____ DATUM A MÍSTO _____

JMÉNO A PŘÍJMENÍ, FUNKCE PODPIS (RAZÍTKO) JMÉNO A PŘÍJMENÍ, FUNKCE PODPIS (RAZÍTKO)