

FORMULARZ WNIOSKU O INSTALACJĘ TERMINAŁA POS
POS TERMINAL INSTALLATION REQUEST FORM

| INFORMACJE O FIRMIE COMPANY INFORMATION | | | | | |
|--|-----|--------------------|---|----------------------------|----------------------------------|
| Rodzaj podmiotu gospodarczego: Business Entity Type: | | | | | |
| Nazwa firmy (polskie znaki): Company Name (Polish Characters): | | | | | |
| Nazwa firmy (łacińskie znaki): Company Name (Latin Characters): | | | | | Do 24 znaków (up to 24 char.) |
| NIP: Tax Number: | | Numer KRS: KRS: | | REGON: REGON: | |
| Rodzaj działalności: Field of Business: | | | | | |
| Adres firmy-Ulica: Company Address-Street: | | | | | |
| Miejscowość: City: | | | Województwo: Voivodeship: | | |
| | | | | Kod pocztowy: Postcode: | |
| Budynek: Building: | | | | Lokal: Apartment: | |
| Numer telefonu stacjonarnego firmy: Company Landline: | +48 | | Numer telefonu komórkowego: Mobile Number: | +48 | |
| Adres e-mail dla faktur DatecsPay: Email Address for DatecsPay Account:: | | | | | |
| Strony internetowe (strona internetowa, strona na Facebooku, strona na Instagramie): Online Pages (Website, Facebook Page, Instagram Page): | | | | | |

| INFORMACJE O WŁAŚCICIELU / AKCJONARIUSZU WIĘKSZOŚCIOWYM SPÓŁKI INFORMACJE O WŁAŚCICIELU / AKCJONARIUSZU WIĘKSZOŚCIOWYM SPÓŁKI | | | | | |
|--|-----|-------------------------------|---|-----------------------------|--|
| Imię i nazwisko: Names: | | | | | |
| Data urodzenia: Date of Birth: | | Obywatelstwo: Citizenship: | | PESEL: Personal number: | |
| Typ dokumentu tożsamości: ID Document Type: | | | | | |
| Numer dokumentu tożsamości: ID Document Number: | | | Data wydania: Issued on: | Wydany przez: Issued by: | |
| Adres zameldowania- ulica: Permanent Address - street: | | | | | |
| Miejscowość: City: | | | Województwo: Voivodeship: | | |
| | | | | Kod pocztowy: Postcode: | |
| Budynek: Building: | | | | Lokal: Apartment: | |
| Numer telefonu stacjonarnego: Landline Number: | +48 | | Numer telefonu komórkowego: Mobile Number: | +48 | |
| Adres e-mail: E-mail: | | | | | |

INFORMACJE O MIEJSCU INSTALACJI

STORE INFORMATION

| | | | | | |
|--|--|---|------------------------------------|--|------------|
| Nazwa lokalizacji (znaki polskie): Location Name (Polish Characters): | | | | <i>(do 16 znaków (up to 16 char.)</i> | |
| Nazwa lokalizacji (znaki łacińskie): Location Name (Latin Characters): | | | | <i>(do 16 znaków (up to 16 char.)</i> | |
| Nazwa na wydruku Name on Printed Receipt: | | <input type="radio"/> Polskie znaki Polish Characters: | | <input type="radio"/> Łacińskie znaki Latin Characters: | |
| Przedstawiciel firmy na miejscu: On-site Company Representative: | | | | | |
| Czas pracy: Working Hours: | | | | | |
| Adres sklepu- ulica: Locale Address - street: | | | | | |
| Miejscowość: Town: | | Województwo: Voivodeship: | | Kod pocztowy: Postcode: | |
| Budynek: Building: | | | | Lokal: Apartament: | |
| Numer telefonu na wydruku: Phone number on POS Receipt: | | | Data instalacji: On-site Since: | | |
| Własność lokalu: Ownership: | | <input type="radio"/> Własny Owned | | <input type="radio"/> Wynajęty Rented | |
| Inne urządzenia Datecs używane na miejscu (np. kasy fiskalne): Other Datecs devices in Use On-site (eg. ECR's): | | | | <input type="radio"/> Tak Yes | |
| | | | | <input type="radio"/> Nie No | |
| Przedział cenowy produktu/usługi: Product/service price range: | | | PLN do: PLN to: | | PLN PLN |
| Rodzaje produktów/usług oferowanych w tym miejscu: Types of products/services offered at this place: | | | | | |
| | | | | | |

URZĄDZENIA POS I TYPY KOMUNIKACJI
POS DEVICE AND COMMUNICATION TYPES

| | | | | | |
|--|--|------------|--|--|------------|
| BluePad-5000 z komunikacją SIM BluePad-5000 with 4G SIM communication | | szt pcs | BluePad-55 z komunikacją SIM BluePad-55 with 4G SIM communication | | szt pcs |
| BluePad-5000 z komunikacją Wi-Fi BluePad-5000 with WiFi communication | | szt pcs | BluePad-55 z komunikacją Wi-Fi BluePad-55 with WiFi communication | | szt pcs |
| | | szt pcs | | | szt pcs |
| | | szt pcs | | | szt pcs |

DODATKOWE AKCESORIA

ADDITIONAL ACCESSORIES

| | | | | | |
|---|--|------------|--|--|------------|
| Stacja ładowująca do BluePad-55, 1 pozycyjna Charging station for BluePad-55, 1 position | | szt pcs | | | szt pcs |
| Stacja ładowująca do BluePad-55, 5 pozycyjna Charging station for BluePad-55, 5 position | | szt pcs | | | szt pcs |

PLAN SERWISOWY
 SERVICE PLAN

 Terminale:
 POS Terminal Devices:

 Urządzenia darmowe
 Free Devices

 Urządzenia odpłatne
 Purchased Devices

DANE BANKU
 BANK DETAILS

 Numer konta
 bankowego:
 IBAN:

 BIC/SWIFT:
 BIC:

 Nazwa banku:
 Bank Name:

 Dołączono kopię lub zdjęcie potwierdzające dane bankowe spółki.
 A copy or photo confirming company bank details has been attached.

OŚWIADCZENIE I POTWIERDZENIE
 DECLARATION AND CONFIRMATION

Podpisując poniższy dokument sprzedawca/merchant POTWIERDZA, że:

By signing the following document, I CONFIRM that:

1. NIE wszczęto przeciwko niemu postępowania upadłościowego ani likwidacyjnego.

1. Has NOT entered insolvency or liquidation procedures.

2. NIE wszczęto przeciwko niemu postępowania egzekucyjnego.

2. Is NOT the subject of a filed enforcement case.

3. NIE jest zobowiązany do uzyskania zezwoleń i/lub licencji od władz rządowych i/lub lokalnych, zgodnie z obowiązującymi przepisami, w tym prawami dotyczącymi środowiska i specjalnych warunków pracy, które jednocześnie przestrzega.

3. Is NOT required to obtain permits and/or licenses from the government and/or local authority, according to current legislation, including laws regarding the environment and special labor conditions, to all of which the merchant complies.

4. NIE wszczęto przeciwko niemu postępowania dotyczącego niezapłaconych podatków i/lub składek na ubezpieczenia społeczne.

Wobec sprzedawcy/merchanta NIE orzeczono przepadku majątku z powodu niemożności zapłaty podatku.

NIE wydano wobec niego dokumentu rewizji podatkowej ze względu na szczególne okoliczności.

 4. Has NOT been entered in unpaid tax and/or social security payment procedures.
 The merchant has NOT been ordered forfeiture of assets due to tax payment inability. The merchant has NOT been issued a tax revision document due to special circumstance.

5. Zostały mu przedstawione i rozumie warunki korzystania z usługi Datecs Payment Technology oraz instalacji terminala płatniczego.

5. Has been presented and understands the terms and conditions with the Datecs Payment Technology service and the payments terminal installation.

6. Podał w niniejszym formularzu kompletne i dokładne informacje. Jest świadomy, że podawanie nieprawdziwych informacji jest przestępstwem i podlega karze zgodnie z obowiązującymi przepisami w Polsce.

6. Has provided, within this form, complete and accurate information. I am aware that providing false information is an offence, punishable according to current legislation of the Republic of Poland.

 Imię i nazwisko składającego
 oświadczenie:

All Names of Declarator:

 Data:
 Date:

 Podpis:
 Signature:

SEKCJA DO WYPEŁNIENIA PRZEZ PRACOWNIKA DATECS PAYMENT TECHNOLOGY
 SECTION TO BE FILLED BY AN EMPLOYEE OF DATECS PAYMENT TECHNOLOGY

 Formularz zaakceptowany przez::
 Form Accepted by:

 Data:
 Date:

 Podpis:
 Signature:

Do formularza należy dołączyć:

- skan dowodu osoby reprezentującej oraz właścicieli, beneficjentów rzeczywistych mających powyżej 25% udziałów w spółce,
- potwierdzenie konta bankowego,
- wypis z CEIDG lub KRS,