

**KARTA INTEGROVANÉ DOPRAVY A SLUŽEB**

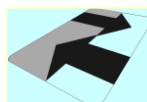
ŽÁDOST O ZABLOKOVÁNÍ KARTY

ŽÁDOST O ZLEVNĚNÉ A ZVÝHODNĚNÉ JÍZDNÉ

ŽÁDOST O VRÁCENÍ HOTOVOSTI Z ELEKTRONICKÉ PENĚŽENKY

ŽÁDOST O ZMĚNU ÚDAJŮ

ŽÁDOST O VYDÁNÍ KARTY Z DŮVODU ZTRÁTY, ZNIČENÍ, ODCIZENÍ



Číslo nové karty:

Číslo zablokované karty :

Žadatel vyplní pouze kolonky s bílým pozadím.

Identifikační údaje  
žadatele:

Jméno:

Příjmení:

Datum narození:

Trvalý pobyt:

Ulice:

Č.p.

Město:

PSČ:

Žadatel označí křížkem důvod žádosti v řádcích 1-7.

Důvod podání:

1. Žádost o zablokování karty z důvodu ztráty nebo odcizení

2. Žádost o zlevněné jízdné pro školní rok  (žáci, učni a studenti od 16-26 let)

3. Žádost o zvýhodněné jízdné pro dárce krve držitele Zlaté plakety

4. Žádost o zvýhodněné jízdné pro členy KPV, ČSBS, PTP-VTNP a seniory od 70 let

5. Žádost o vrácení hotovosti z elektronické peněženky

6. Žádost o změnu údajů

7. Žádost o vydání karty z důvodu ztráty, zničení, odcizení

Žadatel svým podpisem potvrzuje důvod podání své žádosti, jak uvedl shora v řádcích 1-7.

Poplatek za kartu ve výši: Zaplacen dne: Podpis žadatele nebo jeho zákonného  
zástupce (u osob mladších 18-ti let)

Místo vyzvednutí karty:\*

**POTVRZENÍ O PODÁNÍ ŽÁDOSTI**

Držitel:

Jméno:

Příjmení:

Místo vyzvednutí karty:\*

Datum vyzvednutí karty: Poplatek za kartu ve výši: Zaplacen dne: 

Razítko a podpis:

Žádost o  
zablokování  
karty:  
(řádek č. 1)

Osobně v předprodeji:

Elektronickou poštou, e-mail: info@dpmost.cz

Potvrzení  
o studiu:  
(řádek č. 2)

Škola:

Adresa školy:

IČ školy:

Potvrzujeme, že žadatel o zlevněné jízdné uvedený na přední straně této žádosti je studentem školy v denní formě vzdělávání.

Školní rok:

Vystavil  
(jméno a příjmení):

Razítko a podpis:

Potvrzení  
nároku:  
(řádek č. 3,4)

Žadatel je: ( dárce krve, senior od 70 let, člen KPV, člen ČSBS, člen PTP-VTNP )

Nárok ověřen z: ( průkaz „Zlatá plaketa“, členský průkaz, Občanský průkaz )

Nárok ověřil : ( Jméno, příjmení a podpis zaměstnance DPmML, a.s.)

Vrácení  
hotovosti:  
(řádek č. 5)

Hotovost ve výši

vyplacena dne:

Vyplatil:

Převzal:

Doklady  
potřebné pro  
uplatnění  
požadavku<sup>3</sup>

Držitel čipové karty nebo zákonný zástupce:  
( pro zablokování karty, při změně údajů )

Občanský průkaz ( rodný list dítěte, pokud není dítě uvedeno v občanském průkazu zákonného zástupce )

Žáci, učni a studenti:

Občanský průkaz

Dárci krve:

Občanský průkaz  
Průkaz „Zlatá plaketa“ se jménem držitele

Senioři od 70 let:

Občanský průkaz

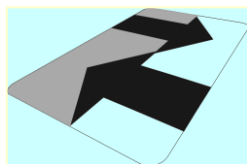
Členové KPV, ČSBS, PTP-VTNP:

Občanský průkaz, Členský průkaz

Držitel čipové karty nebo zákonný zástupce:  
( pro vrácení hotovosti )

Občanský průkaz ( rodný list dítěte, pokud není dítě uvedeno v občanském průkazu zákonného zástupce )

1. V případě zaškrtnutí možnosti telefonického blokování karty slouží tato žádost ke sjednání podmínek za nichž lze kartu zablokovat telefonicky (otázka – odpověď) nikoliv k samotnému zablokování karty.
2. Cestující uvede pouze pro telefonické zablokování karty, a to krátkou otázku a jednoslovnou odpověď. Při komunikaci s operátorkou bude otázkou vyzván k odpovědi. Při nesprávném zodpovězení otázky nebude požadavek na blokaci karty proveden.
3. Bez předložení uvedených dokladů nebude žádost přijata k vyřízení.



DOPRAVNÍ PODNIK měst Mostu a Litvínova, a.s.

434 01 MOST, tř. Budovatelů 1395/23

IČ: 62242504

Společnost zapsaná v obchodním rejstříku Krajského soudu v Ústí nad Labem, oddíl B, vložka 660

www.dpmost.cz

e-mail: info@dpmost.cz

tel: 476 769 011

fax: 476 702 585

# Karta Integrované Dopravy a Služeb