

SZOLGÁLTATÓI SZERZŐDÉS

(KÉRJÜK NAGY NYOMTATOTT BETŰKKEL KITÖLTENI!)

amely létrejött egyrészről a **TEMPO Országos Önkéntes Kiegészítő Egészségpénztár** (1025 Budapest, Nagybányai út 92. számlaszám: Gránit Bank 12100011-10091058, adószám: 18229343-2-43), képviselő: Pintérné Zlota Anikó az Igazgatótanács Elnöke,

továbbiakban: Egészségpénztár,

valamint az **Optisoft Zártkörűen működő részvénytársaság** (1025 Budapest, Nagybányai út 92. számlaszám: Gránit Bank 12100011-10083910, adószám: 11525370-2-41), képviselő: Weiser Csaba Vezérigazgató **továbbiakban: Kártyaközpont**

továbbá

Szolgáltató azonosítója:

Szolgáltató/Forgalmazó cég neve: (vagy egyéni vállalkozó neve)	
Székhelye: (Cégbírósági bejegyzésben/ vállalkozói igazolványban szereplő címe)	
Levelezési címe:	
Képviselőre jogosultak neve és beosztása:	
Pénztári kapcsolattartó neve: (Pénztári ügyintézés érdekében, belső használatra)	
Telefon / fax száma:	06 - [] - [] - [] - [] - [] - [] - [] - [] - [] - [] - []
E-mail címe:	
Bankszámlaszáma:	[] - []
Adószáma:	Cégjegyzék száma:
Fő tevékenységi köre:	
Szolgáltatási/Forgalmazási hely neve: (ahogy a nyilvános adatbázisban szerepeljen)	
Szolgáltatás/Forgalmazás helye: (ahogy az internetes adatbázisban szerepeljen)	
<i>Amennyiben további forgalmazási hely(ke)t kíván megjelölni, abban az esetben töltsé ki a szerződés 1. számú mellékletét.</i>	
Fizetési módok:	<input type="checkbox"/> POS terminál <input type="checkbox"/> Telefonos engedélyezés <input type="checkbox"/> Készpénz
(Az elfogadott fizetési módot X-el jelölje)	
POS terminál száma:	
POS terminált kihelyező bank neve:	

továbbiakban **Szolgáltató/Forgalmazó, együttesen Felek** között az alulírott helyen és napon az alábbi feltételekkel:

1. Elfogadott kártya

Tempo Egészségpénztári Kártya, melynek azonosítója: **61011301**

2. Engedmények, kedvezmények

A szolgáltató/Forgalmazó a szerződésben meghatározott szolgáltatások/termékek mindenkor árából..... % engedményt nyújt az Egészségpénztár jogosultjai részére és ezt a kiállított számlán feltünteti.

3. Általános Szerződési Feltételek

Jelen szerződés a mindenkor hatályos általános szerződési feltételekkel kiegészítve hatályos. Felek megállapodnak, hogy az ÁSZF rendelkezéseit az Egészségpénztár jogosult egyoldalúan módosítani, ha a módosítás hatályba lépése előtt 15 nappal a módosítás lényegi elemeit, honlapján (www.egeszsegpenztar.hu) jól látható módon elhelyezi és a tényről Szolgáltatót/Forgalmazót a belső használatra megadott email címen levélben értesíti.

4. Általános Szerződési Feltételektől eltérő megállapodások részletezése:

Felek együttesen megállapodnak, hogy szolgáltatói szerződés elválaszthatatlan részét képező ÁSZF pontjától a következőkben foglaltak szerint térnek el:

.....201... év hó nap

Szolgáltatási helyre vonatkozó adatok:

Szolgáltatási/Forgalmazási hely neve: <small>(ahogy a nyilvános adatbázisban szerepeljen)</small>	
Szolgáltatás/Forgalmazás helye: <small>(ahogy az internetes adatbázisban szerepeljen)</small>	
Nyilvános kapcsolattartó neve: <small>(ahogy az internetes adatbázisban szerepeljen)</small>	
Telefon / fax száma:	E-mail címe:
POS terminál száma:	
POS terminált kihelyező bank neve:	
Szolgáltatási/Forgalmazási hely neve: <small>(ahogy a nyilvános adatbázisban szerepeljen)</small>	
Szolgáltatás/Forgalmazás helye: <small>(ahogy az internetes adatbázisban szerepeljen)</small>	
Nyilvános kapcsolattartó neve: <small>(ahogy az internetes adatbázisban szerepeljen)</small>	
Telefon / fax száma:	E-mail címe:
POS terminál száma:	
POS terminált kihelyező bank neve:	
Szolgáltatási/Forgalmazási hely neve: <small>(ahogy a nyilvános adatbázisban szerepeljen)</small>	
Szolgáltatás/Forgalmazás helye: <small>(ahogy az internetes adatbázisban szerepeljen)</small>	
Nyilvános kapcsolattartó neve: <small>(ahogy az internetes adatbázisban szerepeljen)</small>	
Telefon / fax száma:	E-mail címe:
POS terminál száma:	
POS terminált kihelyező bank neve:	
Szolgáltatási/Forgalmazási hely neve: <small>(ahogy a nyilvános adatbázisban szerepeljen)</small>	
Szolgáltatás/Forgalmazás helye: <small>(ahogy az internetes adatbázisban szerepeljen)</small>	
Nyilvános kapcsolattartó neve: <small>(ahogy az internetes adatbázisban szerepeljen)</small>	
Telefon / fax száma:	E-mail címe:
POS terminál száma:	
POS terminált kihelyező bank neve:	

ÜGYFÉL TÉNYLEGES TULAJDONOSI¹ NYILATKOZATA (Pmt. 8.§) – JOGI SZEMÉLY VAGY JOGI SZEMÉLYISÉGGEL NEM RENDELEKEZŐ SZERVEZET ÜGYFÉL TÖLTI KI!

Alulírott.....

 (mint a
 képviselője) büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy az általam képviselt jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet tényleges tulajdonosa(i)/vezető tisztségviselője² az alábbi személy(ek)

1:	1:
2:	2:
3:	3:
4:	4:
5: <input type="checkbox"/>	5: <input type="checkbox"/>
6:	6:
7:	7:
8:	8:
9:	9:
10:	10:
11:	11:
12: <input type="checkbox"/>	12: <input type="checkbox"/>

1:	1:
2:	2:
3:	3:
4:	4:
5: <input type="checkbox"/>	5: <input type="checkbox"/>
6:	6:
7:	7:
8:	8:
9:	9:
10:	10:
11:	11:
12: <input type="checkbox"/>	12: <input type="checkbox"/>

- | | |
|---|---|
| 1 Családi és utónév
2 Születéskori név, ha különböző
3 Lakcím
4 Állampolgárság
5 Magyar – jelölje X-el, a 6. mezőt ne töltsse ki.
6 Egyéb (nem magyar állampolgárságú ügyfél esetén, írja be az állampolgárságot): | 7 Azonosító okmány típusa
8 Azonosító okmány száma
9 Magyarországi tartózkodási hely (kizárólag külföldi állampolgár esetén)
10 Születési hely, idő
11 Anyja neve
12 Tényleges tulajdonos kiemelt közszereplőnek minősül-e – jelölje X-el, Dőlt betűvel szerepelnek a Pmt. 8. § (4)-(5) bekezdés szerinti adatok |
|---|---|

Tudomásom van arról, hogy 5 (öt) munkanapon belül köteles vagyok bejelenteni a pénztárnak a fenti adatokban, vagy saját adataimban bekövetkező esetleges változásokat és e kötelezettség elmulasztásából eredő kár engem terhel.

 Dátum:

¹ Tényleges tulajdonos, az a természetes személy:

- aki jogi személyben vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezetben közvetlenül vagy – a Ptk. meghatározó befolyásról szóló részében meghatározott módon - rendelkezik a szavazati jogok vagy a tulajdoni hányad legalább huszonöt százalékával, ha a jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet nem a szabályozott piacon jegyzett társaság, amelyre a közösségi jogi szabályozással vagy azzal egyenértékű nemzetközi előírásokkal összhangban lévő közzétételi követelmények vonatkoznak,
- aki jogi személynek vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezetnek tagja, illetve részvényese és jogosult a jogi személy vezető tisztségviselői, vagy felügyelő bizottsága tagjai többségének megválasztására, illetve visszahívására, vagy a jogi személy más tagjaival, illetve részvényeseivel kötött megállapodás alapján egyedül rendelkezik a szavazatok több mint ötven százalékával (a Ptk meghatározó befolyásról szóló előírása),

Alapítványok esetében tényleges tulajdonos az a természetes személy,

- aki az alapítvány vagyona legalább huszonöt százalékának a kedvezményezettje, ha a leendő kedvezményezetteket már meghatározták, továbbá
- akinek érdekében az alapítványt létrehozták, illetve működtetik, ha a kedvezményezetteket még nem határozták meg, vagy
- aki tagja az alapítvány kezelő szervének, vagy meghatározó befolyást gyakorol az alapítvány vagyonának legalább huszonöt százaléka felett, illetve az alapítvány képviselőjében eljár.

Amennyiben nincs olyan természetes személy, aki megfelel a tényleges tulajdonosként történő azonosítás feltételeinek, a jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet vezető tisztségviselőjét kell tényleges tulajdonosnak tekinteni.

Vezető tisztségviselő a gazdasági társaságokról szóló 2006. évi IV. törvényben meghatározott személy.

² Kérjük, a megfelelőit aláhúzni szíveskedjen.