

ZAKÁZKOVÝ LIST (JOB ORDER)

POSKYTOVATEL SLUŽBY / SERVICE PROVIDER

Identifikace poskytovatele. Identification of the service provider.

OBJEDNAVATEL / PURCHASE ORDER

Europ Assistance s.r.o.
Na Pankráci 1724/129
140 00 Praha 4
Česká republika



ÚDAJE O ZÁSAHU / FILE INFORMATION

Číslo zásahu / File No. _____
Datum zásahu / Date _____

ZÁKAZNÍK / CUSTOMER

Jméno / Name _____ Příjmení / Surname _____
Ulice / Street _____ Číslo popisné / Street No. _____
Město / City _____ Telefon / Phone No. _____

DRUH POSKYTOVANÉ SLUŽBY / TYPE OF SERVICE

Elektřikář / Electrician	<input type="checkbox"/>	Instalatér / Plumber	<input type="checkbox"/>	Kominík / Chimneysweep	<input type="checkbox"/>
Plynař / Gas works	<input type="checkbox"/>	Sklenář / Glazier	<input type="checkbox"/>	Topenář / Heating engineer	<input type="checkbox"/>
Úklid / Cleaning	<input type="checkbox"/>	Zámečnick / Locksmith	<input type="checkbox"/>	Oprava spotřebiče / Repair of appliance	<input type="checkbox"/>
Jiné / Other	_____				

Čas zahájení práce / Begin of work _____ Čas ukončení práce / Ending of work _____

Popis prováděných prací / Specification of executed works:

Druh (rozpis) materiálu / Sort (specification) of material:

CENA POSKYTNUTÝCH SLUŽEB / PRICE OF SERVICES

	Počet jednotek / Number of units	Cena za jednotku bez DPH / Price per unit without VAT	Sazba DPH % / Rate of VAT %	Cena bez DPH / Price without VAT
Doprava / Transport		CZK	%	CZK
Práce / Labour		CZK	%	CZK
Materiál / Material		CZK	%	CZK
		CZK	%	CZK
		CZK	%	CZK

Cena celkem bez DPH / Total price without VAT CZK

Cena celkem vč. DPH / Total price including VAT **CZK**

Forma úhrady / Form of payment FAKTURA - HOTOVÉ

Jméno technika / Name of the technician _____ Podpis technika / Signature of the technician _____

PROHLÁŠENÍ ZÁKAZNÍKA / CUSTOMER STATEMENT

Prohlašuji, že veškeré uvedené údaje jsou pravdivé a souhlasím s rozsahem a cenou služeb poskytnutých dodavatelem služeb. Souhlasím, aby Europ Assistance s.r.o. zpracovávala dle zákona o ochraně osobních údajů mé osobní údaje, které získala v souvislosti s plněním svých práv a povinností. Tento souhlas uděluji na celou dobu existence závazků vyplývajících z pojistné / asistenční události nebo s ní souvisejících.

I hereby declare that all information provided above is true and I agree with the scope and the price of services provided by the supplier. I give Europ Assistance s.r.o. a permission to elaborate my personal data obtained in relation to the fulfillment of its discretions and duties according to the Law. I grant this permission for the period of the existence of the obligations arising of or related to the insurance claim.

Poznámky zákazníka / Customer remarks

Podpis zákazníka / Signature of the customer _____

