



ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИСОЕДИНЕНИИ

к Условиям проведения расчетов по операциям, совершенным с использованием платежных карт (эквайринг)

Договор на проведение расчетов по операциям, совершенным с использованием платежных карт

№ ____/____-_____/_____/____ от «__» _____ 20__г*.

Тип Заявления (отметить нужное):

- Первоначальное (заполняются все поля)
- Корректирующее (заполняются только поля, в которые вносятся изменения, в остальных проставляются прочерки): дата вступления в силу изменений «__» _____ 20__г*.

В соответствии со статьей 428 Гражданского кодекса Российской Федерации Организация присоединяется к действующей редакции Условий проведения расчетов по операциям, совершенным с использованием платежных карт (эквайринг) (далее – Условия). Условия известны Организации и имеют обязательную для Организации силу. Организация просит на указанных Условиях заключить с ней Договор на проведение расчетов по операциям, совершенным с использованием платежных карт (далее – Договор).

Организация подтверждает, что:

- ознакомилась с Условиями, понимает текст данных Условий, выражает свое согласие с ними и обязуется их выполнять;
- получила и ознакомилась со всеми Приложениями к Условиям;
- настоящее Заявление является документом, подтверждающим факт заключения Договора.

ОСНОВНАЯ ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ¹				
Юридическое наименование²:				
Юридический адрес:				
Адрес для направления корреспонденции:				
Основной вид деятельности³:				
ИНН:	КПП:	ОКАТО:	ОКПО:	ОКВЭД:
Контактный телефон:			ОГРН(ИП):	
Адрес электронной почты:			Дата присвоения ОГРН(ИП):	

БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ ОРГАНИЗАЦИИ	
Наименование банка-получателя:	
К/счет банка-получателя:	
БИК банка-получателя:	
Номер р/счета Организации:	

* Заполняется Банком

¹ При подаче первоначального Заявления все поля заполняются в обязательном порядке, включая коды статистики.

² Указывается полное наименование в соответствии с Уставом (ФИО полностью для Индивидуальных предпринимателей).

³ Указывается перечень товаров, работ или услуг, реализуемых Организацией.



ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИСОЕДИНЕНИИ

к Условиям проведения расчетов по операциям, совершенным с использованием платежных карт (эквайринг)

Договор на проведение расчетов по операциям, совершенным с использованием платежных карт

№ ____/____-____/____ от «__» _____ 20__ г*.

ТАРИФЫ			
Комиссия за обслуживание Карт Платежной Системы МИР, % от суммы Операции:		В том числе по Картам, эмитированным Банком, % от суммы Операции	
Комиссия за обслуживание Карт Платежной Системы MasterCard Worldwide, % от суммы Операции:			
Комиссия за обслуживание Карт Платежной Системы Visa International, % от суммы Операции:			
Комиссия за обслуживание банковских операций с использованием Карт на одной единице Оборудования, рублей в месяц:			<input type="checkbox"/> Не взимается
Условие Аутсорсинга ⁴ :	<input type="checkbox"/> Применяется		<input type="checkbox"/> Не применяется
Стоимость проведения инструктажа персонала Организации Правилам вне Банка на территории г.Санкт-Петербурга, рублей за один инструктаж:			500
Стоимость проведения инструктажа персонала Организации Правилам вне Банка на территории Ленинградской области, рублей за один инструктаж:			1500
Срок отправки Банком Возмещения с даты проведения Операции:			Три рабочих дня

ОТПРАВКА ВЫПИСОК ПО ОПЕРАЦИЯМ			
Адрес электронной почты для отправки:			
Периодичность отправки:	<input type="checkbox"/> Ежедневно по рабочим дням	<input type="checkbox"/> Еженедельно	<input type="checkbox"/> Ежемесячно

ИНФОРМАЦИЯ ОБ УПОЛНОМОЧЕННОМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕ ОРГАНИЗАЦИИ	
Фамилия, Имя и (если имеется) Отчество:	
Должность ⁵ :	
Документ, на основании которого действует ⁶ :	

С даты вступления в силу Договора прекращают действие следующие договоры между Банком и Организацией⁷: _____

Организация: _____ / _____ / Банк: _____ / _____ /
 М.П. М.П.

Заявление принял: _____
 (Подпись, ФИО и должность сотрудника Банка, принявшего Заявление)

Дата приема Заявления: «__» _____ 20__ г.

⁴ Аутсорсинг – условие обслуживания Банком Организации, при котором обязанность по предоставлению, установке, техническому обслуживанию, ремонту, замене, обеспечению расходными материалами и каналами связи Терминалов осуществляется третьим лицом по выбору Организации в соответствии с Условиями.

⁵ Не указывается для Индивидуальных предпринимателей

⁶ Устав, доверенность, иной документ (для Индивидуальных предпринимателей – серия, номер и дата выдачи Свидетельства о государственной регистрации в качестве индивидуального предпринимателя)

⁷ Заполняется при необходимости.