



### СПИСОК ТОРГОВО-СЕРВИСНЫХ ТОЧЕК (ТСТ)

Наименование Организации: \_\_\_\_\_

#### Договор на проведение расчетов по операциям, совершенным с использованием электронных средств платежа

№ \_\_\_\_/\_\_\_\_ - \_\_\_\_/\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.\*

Организация просит Банк в соответствии с Договором обеспечить для указанных ниже ТСТ:

- Проведение Авторизации
- Установку Оборудования (не отмечается, если Оборудование покупается Организацией)

<b>ИНФОРМАЦИЯ О ТСТ ОРГАНИЗАЦИИ<sup>1</sup></b>						
Название ТСТ на русском языке:						
Название ТСТ на английском языке:						
Адрес ТСТ:						
Условия пользования помещением (собственность, аренда, иное):						
Перечень оказываемых услуг:						
Режим работы ТСТ:						
Контактное лицо ТСТ:						
Телефон ТСТ:			Сумма среднего чека покупки:			
Тип необходимого Оборудования:	<input type="checkbox"/> Стационарный терминал	<input type="checkbox"/> Переносной терминал	<input type="checkbox"/> Кассовое решение	<input type="checkbox"/> MPOS		
Количество необходимого Оборудования по указанному адресу ТСТ:		Условие Аутсорсинга	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет		
Наличие в ТСТ выделенной линии Internet:		<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет	Наличие в ТСТ Wi-Fi	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
Желательная дата установки Оборудования:						
<b>Служебные отметки (заполняются Банком)*</b>						
MCC:	Merchant ID:		Terminal ID:			
<b>ИНФОРМАЦИЯ О ТСТ ОРГАНИЗАЦИИ<sup>1</sup></b>						
Название ТСТ на русском языке:						
Название ТСТ на английском языке:						
Адрес ТСТ:						
Условия пользования помещением (собственность, аренда, иное):						
Перечень оказываемых услуг:						
Режим работы ТСТ:						
Контактное лицо ТСТ:						
Телефон ТСТ:			Сумма среднего чека покупки:			
Тип необходимого Оборудования:	<input type="checkbox"/> Стационарный терминал	<input type="checkbox"/> Переносной терминал	<input type="checkbox"/> Кассовое решение	<input type="checkbox"/> MPOS		
Количество необходимого Оборудования по указанному адресу ТСТ:		Условие Аутсорсинга	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет		
Наличие в ТСТ выделенной линии Internet:		<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет	Наличие в ТСТ Wi-Fi	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
Желательная дата установки Оборудования:						
<b>Служебные отметки (заполняются Банком)*</b>						
MCC:	Merchant ID:		Terminal ID:			

Организация: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Подпись и ФИО уполномоченного представителя Организации)

М.П.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\*Заполняется Банком

<sup>1</sup> Все поля заполняются в обязательном порядке.