

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ УСЛУГИ «ТОРГОВЫЙ ЭКВАЙРИНГ»

Цель предоставления данных		
<input type="checkbox"/> Регистрация нового Предприятия	<input type="checkbox"/> Изменение данных по Предприятию/ТСП	<input type="checkbox"/> Доп.ТСП

Полное наименование юридического лица на русском языке	
Сокращенное наименование юридического лица (если имеется)	
Основной вид деятельности (ОКВЭД)	
Юридический адрес (с индексом)	
Адрес для направления корреспонденции (с индексом)	
Контактный телефон (с кодом города)	
Адрес эл.почты (для получения писем от Банка)	

Сведения о государственной регистрации юридического лица

ИНН/КПП	
ОГРН/ОГРНИП	
Дата регистрации	
Наименование регистрирующего органа	

Торговое наименование (на русском языке)	
Торговое наименование (латиницей, 24 символа)	
Фактический адрес торговой точки с индексом	
Фактический вид деятельности предприятия	
Планируемый торговый оборот в месяц	руб.
Помещение клиента	<input type="checkbox"/> аренда <input type="checkbox"/> собственность
Ежедневное получение отчета по операциям от Банка	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

Контактное лицо по организационным и текущим вопросам

ФИО (полностью)	
Контактный № телефона	

Контактное лицо по техническим вопросам

ФИО (полностью)	
Контактный № телефона	

Устанавливаемое оборудование

POS-терминал переносной	POS-терминал стационарный	POS-терминал для интеграции с кассой клиента
GPRS __ шт. Wi-Fi __ шт.	Ethernet __ шт. (из них с выносной клавиатурой __ шт.) GPRS __ шт. (из них с выносной клавиатурой __ шт.)	__ шт.

Должностные лица Предприятия¹

Персональные данные руководителя	ФИО				
	Гражданство	Дата рождения			
	Документ, удостоверяющий личность (паспорт)	Серия	Номер		
		Дата выдачи			
	Кем выдан				
Персональные данные главного бухгалтера (иного должностного лица, ответственного за ведение бухгалтерского учета) (при наличии в штате)	ФИО				
	Гражданство	Дата рождения			
	Документ, удостоверяющий личность (паспорт)	Серия	Номер		
		Дата выдачи			
	Кем выдан				

Банк-эквайрер имеет право проверить достоверность предоставленной информации финансового и частного характера. При изменении приведенных выше сведений Банк-эквайрер будет своевременно оповещен об этом в письменном виде.

Информацию подтверждаю:

Руководитель Предприятия: _____ / (подпись) (ФИО)	«__» _____ 20__ г. (дата)
От БАНКА: ФИО, должность _____ / (подпись) (ФИО)	«__» _____ 20__ г. (дата)

¹ Обработка персональных данных, указанных в настоящем Заявлении, осуществляется в целях исполнения БАНКом функций, полномочий и обязанностей, предусмотренных Федеральным законом от 07.08.2001 № 115-ФЗ "О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма"