**Приложение № 5**

**к Приказу № 2047 от 13.12 .2024**

**Заявление**

**О присоединении к Договору обслуживания организации при осуществлении расчетов с использованием платежных карт (эквайринг) №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от \_\_\_.\_\_\_\_.20\_\_\_**

**(далее по тексту – «Договор эквайринга»)**

**(от физического лица, применяющего НПД (далее – Клиент))**

**Данные физического лица:**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия Имя Отчество (при наличии) |  |
| Наименование и данные документа, удостоверяющего личность Клиента (серия, номер, кем выдан) |  |
| Адрес регистрации, индекс Клиента |  |
| Фактический адрес проживания Клиента |  |
| ИНН |  |
| Наименование банка |  |
| БИК |  |
| К/с |  |
| Р/с |  |
| Контактный телефон |  |
| Адрес электронной почты |  |

Если иное не предусмотрено настоящим документом, используемые в настоящем документе термины, написанные с заглавной буквы, имеют то же значение, что и в Условиях обслуживания организации при осуществлении расчетов с использованием платежных карт (эквайринг) (далее – Условия), в том числе в приложениях к ним.

Настоящим я\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ранее и далее – Клиент), в соответствии со статьей 428 Гражданского кодекса Российской Федерации присоединяюсь в качестве Организации к Договору в целом на условиях, изложенных в настоящем Заявлении, в Условиях и Тарифах.

Настоящим Клиент подтверждает, что:

- ознакомлен и полностью согласен с Условиями, включая все документы, являющиеся приложениями к Условиям;

- с Тарифами ознакомлен и полностью согласен с размером и порядком взимания плат, указанных в Тарифах;

- получил информацию о банковских реквизитах и контактных данных Банка;

Договор считается заключенным с момента получения Банком подписанного со стороны Клиента Заявления и заключен на неопределенный срок. Договор вступает в силу с даты его регистрации в информационных системах Банка.

Настоящим Клиент дает свое предварительное согласие на передачу Банком своих обязательств по Договору (полностью или в части) любым третьим лицам.

Настоящим Организация просит предоставить нижеотмеченные дополнительные услуги в рамках присоединения к Договору эквайринга:

Настройка приложения УТМ+ для работы с ЕГАИС

Установка и настройка приложений Эвотор Маркет

Настройка «Маркировки»

Настройка ЭЦП

Настройка ЭДО на ПК и кассе

Маркировка (годовая подписка на 12 месяцев)

УТМ+ (годовая подписка на 12 месяцев)

Управление ассортиментом (годовая подписка на 12 месяцев)

Настоящим Клиент просит зарегистрировать Торговую точку:

**Данные о торговой точке:**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование Торговой точки |  |
| Адрес Торговой точки, индекс |  |
| Размер торговой площади в Торговой точке |  |
| График работы Торговой точки |  |
| Телефон Торговой точки |  |

**Данные для регистрации Торговой точки:**

(заполняется в транслитерации латинскими буквами)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Наименование Торговой точки (не более 22 символов, включая пробелы)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Фактический адрес Торговой точки (улица, дом)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Фактический адрес Торговой точки (город, страна, индекс)

**Ассортимент товара:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Код деятельности торговой точки (MCC):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| да | нет | Организация просит ООО КБ «РостФинанс» предоставить и установить оборудование, в том числе инсталлировать криптографические ключи: |
| Наименование и количество оборудования | | Электронный терминал Количество: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Настоящим Клиент просит осуществлять расчеты по Операциям/Операциям возврата в рамках следующих Платежных систем, Карты которых будут приниматься Организацией (отметить):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Карты Платежной системы Mastercard | да | нет |
| Карты Платежной системы Visa International | да | нет |
| Карты Платежной системы «Мир» | да | нет |

**Дополнительная информация по точке:**

|  |  |
| --- | --- |
| Предполагаемый средний оборот в месяц по картам (руб.) |  |
| Предполагаемое среднее количество операций в месяц по картам (шт.) |  |
| Средняя сумма сделки (руб.) |  |
| Средний срок доставки товаров/оказания услуг (дней) |  |
| Среднемесячная доля возвратов в обороте предприятия (%) |  |
| Средний срок возврата товара (дней) |  |

**Тип устройства:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Стационарный терминал |  | Переносной терминал |  | Смарт-терминал (Касса 3в1) |  | Кассовое решение |

***Фискальный накопитель (только для кассы 3в1):***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ФН (15 месяцев) |  | ФН (36 месяцев) |

***Скретч-карта для активации услуг Платформа ОФД (только для касс 3в1):***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ОФД (15 месяцев) |  | ОФД (36 месяцев) |

*Название кассовой программы (для кассового решения):***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***Контактные данные IT специалиста организации (для кассового решения и кассы 3в1)***

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(ФИО, телефон, электронная почта)*

***Основной способ подключения***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | GSM/GPRS |  | Ethernet |  | WiFi |

***Резервный способ подключения*** *(при необходимости):*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | GSM/GPRS |  | Ethernet |  | WiFi |

***Параметры связи***

***При подключении с помощью проводного канала связи Ethernet:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Динамический IP |  | Статический IP |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***При выборе статического IP*** | |
| IP адрес |  |
| Маска |  |
| Шлюз |  |
| ***При подключении GPRS (указать оператора):*** | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | MTS |  |  | Beeline |  | Megafon |  |  | | |
| ***При подключении по Wi-fi*** | |
| Название сети WIFI: |  |
| Пароль WIFI: |  |
| Режим работы WIFI: |  |

Настоящим Клиент подтверждает право Банка в целях заключения Договора запрашивать у Клиента дополнительные документы.

**Служебные отметки Банка (заполняется Банком):**

Перечень Платежных систем, Карты которых принимаются в торговой точке:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Карты Платежной системы Mastercard | да | нет |
| Карты Платежной системы Visa International | да | нет |
| Карты Платежной системы «Мир» | да | нет |

**Код Торговой точки (по идентификатору Банка):**

**Наименование и количество предоставленного оборудования:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование и модель оборудования | Серийный номер | Количество |
|  |  |  |

**Клиент**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия Имя Отчество (при наличии) |  |
| Подпись | Дата |

**Отметки Банка:**

|  |  |
| --- | --- |
| Заявление и прилагаемые документы принял | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (должность уполномоченного сотрудника Банка)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись ФИО |
| В приеме Заявления отказал | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (должность уполномоченного сотрудника Банка)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись ФИО |

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

Дата приема Заявления