|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 2  к Условиям проведения расчетов по операциям, совершенным с использованием банковских платежных карточек American Express в организациях торговли (сервиса) в ОАО «БПС-Сбербанк»   |

# ЗАЯВКА

на регистрацию пункта обслуживания держателей карточек American Express и (или) организацию в нем обслуживания держателей карточек American Express

к Договору № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| от |  | УНП |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(полное наименование организации торговли и сервиса (далее - ОТС))

I. ЗАПОЛНЯЕТСЯ ОТС (поля, выделенные желтым цветом обязательны для заполнения):

1. Наименование пункта обслуживания:

|  |
| --- |
|  |

2. Категория организации торговли и сервиса (указывается направление деятельности организации):

|  |
| --- |
|  |

3. Адрес пункта обслуживания (индекс, область, район, населенный пункт, название улицы (проспекта, переулка, № дома (корпуса, строения) и URL для Интернет-магазина:

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

4. ФИО руководителя организации (полностью):

|  |
| --- |
|  |

5. ФИО ответственного лица по обслуживанию держателей карточек. Телефон, факс:

|  |
| --- |
|  |

6. Телефон пункта обслуживания; дни и время работы пункта обслуживания; электронный адрес E-mail:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Телефон |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | E-mail (указывается в случае согласия на получение выписок по операциям на терминале от Банка) |
| Дни и время работы ОТС |  |  |

7. Информация для ОАО «БПС-Сбербанк»:

|  |  |
| --- | --- |
| Получатель платежа |  |
| УНП получателя платежа |  |
| Счета получателя платежа  |  |
| Транзитный счет в иностранной валюте\* |  |
| Банк получателя платежа |  |
| МФО банка получателя платежа |  |

\* заполняется в случае, если ОТС намерено совершать операции в иностранной валюте

8 Тип дозвона на управляющий сервер (отметить символом ‘√’)

1) Dial-up 2) GSM 3) Ethernet (TCP/IP) 4) Пин-пад для ККС 5) интернет-магазин 6) TR-POS\* 7) Бесконтакт\*

       

\* При заказе терминального оборудования Бесконтакт необходимо дополнительно отметить символом ‘√’ тип дозвона (Dial-up,Ethernet или GSM), а при заказе TR-POS символом ‘√’ дополнительно отмечается тип дозвона только Ethernet.

9.Параметры подключаемого Оборудования:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование Оборудования | Комплектность | Заводской номер | IP-адрес(наименование провайдера связи) |
| Оборудования  | Внешнего пин-пада для терминала  |
|  |  |  |  |  |
| Программное обеспечение Оборудования (терминала)\* | Версия Программного обеспечения Оборудования (терминала)\* |
|  |  |

\* заполняется для оборудования, приобретенного не в ОАО «БПЦ»

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование пакета прикладных программ, установленного в ОТС на ККС | Версия |
|  |  |

10. Принадлежность оборудования:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ОАО «БПС-Сбербанк» |  | ОАО «Банковский процессинговый центр» |  | ОТС |  |

Сторона, несущая затраты на приобретение устройства (нужное отметить символом ‘X’)

  - Банк  - Организация торговли и сервиса

11. Другая информация (заполняется в случае перемещения оборудования, изменения параметров регистрации и т. д.):

|  |
| --- |
| Подключение карточек American Express |

Руководитель предприятия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / / « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г. М.П.

II. ЗАПОЛНЯЕТСЯ ОАО «БПС-Сбербанк»:

12. Структурное подразделение банка (РД, ЦБУ), обслуживающее организацию торговли и сервиса:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | МФО банка |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

13. Канал продаж (нужное отметить символом ‘X’)  - Корпоративный  - Розничный

14. Счета для перечисления средств:

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

15. ФИО ответственного лица банка. Телефон, факс:

|  |  |
| --- | --- |
| от РД (ЦБУ) Банка |  |
| Уполномоченного лица Банка |  |

16. Регистрационные данные пункта обслуживания:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| MerchantID: |  | TerminalID: |  |

17. Условия приема платежных карточек (размер комиссии округляется до двух знаков после запятой):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Тип карточки | Валюта | Комиссия |
| American Express |  | % |

18. Направление деятельности ОТС (МСС код):

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

19. Идентификатор клиента в CRM-системе (поле ИД клиента Siebel):

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

Ответственное лицо РД (ЦБУ) Банка /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 должность Ф.И.О. подпись «\_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Уполномоченное лицо Банка /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 должность Ф.И.О. подпись «\_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

III. ЗАПОЛНЯЕТСЯ ОАО «Банковский процессинговый центр»:

20. Регистрационные данные пункта обслуживания:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Тип регистрации | Данные регистрации  | Ответственное лицо ОАО «Банковский процессинговый центр»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  должность Ф.И.О. подпись«\_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. |
| Merchant ID |  |
| American Eхpress\_Merchant ID |  |
| Terminal ID |  |
| № в POSNC |  |

СОГЛАСОВАНО\*:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование банка)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 должность Ф.И.О. подпись

«\_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. место для штампа

\* заполняется только в случае подключения услуги на оборудовании другого банка