Приложение 1

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

о заключении договора в соответствии с Условиями проведения расчетов по операциям, совершенным с использованием банковских платежных карточек American Express

в организациях торговли (сервиса) в ОАО «БПС-Сбербанк» №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от\_\_.\_\_.20\_\_\_\_г. (далее – Условия)

БАНК: Открытое акционерное общество «БПС-Сбербанк»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(указывается наименование подразделения Банка)

ОРГАНИЗАЦИЯ ТОРГОВЛИ (СЕРВИСА) (далее – ОТС):

1. Реквизиты ОТС:

|  |  |
| --- | --- |
| полное наименование ОТС (согласно учредительным документам): |  |
| сокращенное наименование ОТС (согласно учредительным документам): |  |
| место нахождения ОТС (согласно учредительным документам): |  |
| почтовый адрес ОТС: |  |
| адрес электронной почты (e-mail): |  |
| номер специального разрешения (лицензии), срок его действия, наименование органа, выдавшего специальное разрешение (лицензию) (заполнятся, если вид деятельности ОТС подлежит лицензированию): |  |
| УНП ОТС: |  |
| ОКПО ОТС: |  |
| наименование банка, обслуживающего ОТС: |  |
| МФО банка: |  |
| номер расчетного счета ОТС: |  |
| Ф.И.О. руководителя ОТС, телефон, факс: |  |
| Ф.И.О. главного бухгалтера ОТС, телефон, факс: |  |
| лицо для контактов, должность, телефон, факс: |  |
| лицо для контактов по претензионной работе, должность, телефон, факс: |  |

2. Данные ОТС:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| вид деятельности ОТС: | | |
| категории товаров/работ/услуг, реализуемых ОТС: | | |
| наименование категории товаров/работ/услуг: | | краткое описание товаров/работ/услуг: |
| дополнительная информация об ОТС: | | |
| - режим работы |  | |
| - телефон |  | |

3. Информация о действующих торговых точках ОТС (количество, адрес):

|  |
| --- |
|  |

4. Предполагаемый оборот по 1 терминалу в месяц:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_рублей

5. Предполагаемая доля в оборотах карточек ОАО «БПС-Сбербанк»:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_%

6. Предполагаемая доля в оборотах карточек других банков РБ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_%

7. Предполагаемая доля в оборотах карточек иностранных банков:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_%

8. Предыдущий банк-эквайер (если ранее осуществлялся эквайринг в ОТС):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

На основании Условий, размещенных на интернет-сайте Банка в глобальной компьютерной сети Интернет ([www.bps-sberbank.by](http://www.bps-sberbank.by)) (далее – интернет-сайт Банка), прошу заключить договор по приему и обработке информации о совершенных держателями карточек платежах за товары (работы, услуги) и иных платежах при использовании карточек международной платежной системы American Express, осуществлению расчетов с ОТС по указанным платежам (далее – Договор).

Подтверждаю, что до подписания настоящего Заявления ознакомился с Условиями, Руководством по правилам обслуживания держателей карточек в организациях торговли (сервиса) (далее – Руководство), Сборником вознаграждений (платы) за операции, осуществляемые ОАО «БПС-Сбербанк» (далее – Сборник), размещенными на интернет-сайте Банка. Подтверждаю свое согласие с Условиями, Руководством и Сборником. Проинформирован о том, что вознаграждение (плата) за операции, осуществляемые ОАО «БПС-Сбербанк» в соответствии с Договором, устанавливается в соответствии с Условиями, в том числе Сборником.

|  |
| --- |
| К заявлению прилагаю копии следующих документов: |
| ❑ Устав  ❑ Свидетельство о государственной регистрации  ❑ Извещение о постановке на учет в налоговой инспекции  ❑ Приказ о назначении на должность руководителя /доверенность  ❑ Паспортные данные руководителя, главного бухгалтера, учредителя(ей)  (серия, номер, личный номер, кем и когда выдан, адрес регистрации)  ❑ Лицензия на право осуществления деятельности (если вид деятельности подлежит  лицензированию)  ❑ Документы на право собственности или аренды помещения, где осуществляется деятельность  ОТС  ❑ Иные документы |

Подпись уполномоченного представителя ОТС\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего (ей)

(должность, фамилия, имя, отчество уполномоченного представителя ОТС)

на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование документа - Устав/доверенность, иной соответствующий документ)

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

подпись Ф.И.О.

М.П. «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.

ОТМЕТКИ БАНКА:

При подписании настоящего заявления был предъявлен для обозрения документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г., идентификационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сроком действия по «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

Заявление принял, идентификацию ОТС осуществил, документы, необходимые для идентификации, получены.

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

(должность уполномоченного работника (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

службы клиентского сервиса)

В приеме Заявления отказал по причине \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

(должность уполномоченного работника (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

службы клиентского сервиса)

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

(должность уполномоченного лица Банка) (подпись) (Ф.И. О.) (дата)

М.П.

Договор зарегистрирован.

|  |  |
| --- | --- |
| Дата регистрации Договора | № Договора |
|  |  |

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

(должность уполномоченного (подпись) (Ф.И. О.) (дата)

работника розничного бизнеса)