Приложение 1

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

от \_\_.\_\_.\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее – Условия)

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

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

(указывается наименование подразделения Банка)

ОРГАНИЗАЦИЯ ТОРГОВЛИ И 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): |  |
| вид деятельности ОТС:  |  |
| номер специального разрешения (лицензии), срок его действия, наименование органа, выдавшего специальное разрешение (лицензию) (заполнятся, если вид деятельности ОТС подлежит лицензированию): |  |
| УНП ОТС: |  |
| наименование структурного подразделения ОАО «БПС-Сбербанк», обслуживающего ОТС:  |  |
| МФО банка: | 369 |
| расчетный счет ОТС, открытый в ОАО «БПС-Сбербанк»: |  |
| Ф.И.О. руководителя ОТС, телефон, факс:  |  |
| Ф.И.О. главного бухгалтера ОТС, телефон, факс:  |  |
| лицо для контактов, должность, телефон, факс: |  |

2. Данные Интернет-магазина ОТС:

|  |
| --- |
| наименование Интернет-магазина ОТС: |
| адрес сайта Интернет-магазина ОТС: |
| категории товаров/работ/услуг, реализуемых через Интернет-магазин ОТС: |
| наименование категории товаров/работ/услуг: | краткое описание товаров/работ/услуг: |
| перечень платежных систем, банковские платежные карточки (далее – Карточки) которых принимаются в Интернет-магазине ОТС: |
| American Express | Да |
| валюта операций с Карточками:  |
| - белорусские рубли | Да |
| лимиты на осуществление операций в Интернет-магазине: |
| - максимальная сумма одного платежа: |  |
| - минимальная сумма одного платежа: |  |
| - максимальное количество платежей по одной Карточке (за день) | 3 |
| максимальное количество операций возврата денежных средств (удельный вес или количество операций возврата в общем объеме операций) (refund) | До 30% в месяц |
| максимальное количество сбойных ситуаций (ситуаций, в результате которых произошли автоматические отмены операций либо дублирование операций) (в абсолютных либо относительных величинах по отношению к общему числу совершенных операций оплаты товаров (работ, услуг) за указанный период) | До 30% в месяц |
| дополнительная информация об Интернет-магазине: |
| - режим работы  |  |
| - телефон |  |

3. Информация о действующих торговых точках ОТС (если имеются):

|  |
| --- |
|  |

4. Данные по интернет-провайдеру (нужное выбрать):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ООО «Компания Электронных Платежей «АССИСТ» |  | ООО «ВЕБ ПЭЙ» |  |

|  |
| --- |
| 5. Тарифы Банка (заполняется Банком): |
| наименование | величина тарифа, % от суммы операции |
|  | а) по Карточкам, эмитированным ОАО «БПС-Сбербанк»  | б) по Карточкам, эмитированным банками-нерезидентами  |
| при подключении Интернет-магазина через ООО «Компания Электронных Платежей «АССИСТ»: |
| обработка документов и осуществление расчетов по операциям в Интернет-магазинах: |  |  |
| при подключении Интернет-магазина через ООО «ВЕБ ПЭЙ»: |
| обработка документов и осуществление расчетов по операциям в Интернет-магазинах: |  |  |

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 через Интернет-магазины ОТС 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 размещенными на интернет-сайте Банка Условиями и Сборником вознаграждений (платы) за операции, осуществляемые ОАО «БПС-Сбербанк» (далее – Сборник). Подтверждаю свое согласие с Условиями 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 (стр. 31-33, страницу с регистрацией)❑ Лицензия на право осуществления деятельности (если вид деятельности подлежит лицензированию)❑ Подтверждение платного хостинга (копия договора с хостинг провайдером или платежного поручения)❑ Договоры с поставщиками товаров (услуг), реализуемых через Интернет-магазин ❑ 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, все документы, прилагаемые к настоящему Заявлению, получены.

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

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

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

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

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

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

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

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

Договор с ОТС зарегистрирован.

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

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

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