# Приложение 4

**В Дагестанское ГОСБ №8590 Юго-Западный Банк ПАОСбербанк**

 (наименование отделения/территориального банка)

**ЗАЯВЛЕНИЕ ПРЕДПРИЯТИЯ НА ОБСЛУЖИВАНИЕ РАСЧЕТОВ ПО БАНКОВСКИМ КАРТАМ**

Прошу рассмотреть вопрос об обслуживании расчетов по операциям с использованием банковских карт для Предприятия:

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование Предприятия |  |
| ИНН Предприятия |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Банк Предприятия |  |
| БИК  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Л/С Предприятия |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Номер счета Предприятия |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| Род деятельности Предприятия |  |
|  |  |
|  |  |
| Адрес (с Индексом): |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
| Руководитель (Ф.И.О.) |  |
|  | Телефонe-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Главный бухгалтер (Ф.И.О.) |  |
|  | Телефон e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Лицо для контактов (Ф.И.О.) |  |
| Лицо, ответственное за предоставление документов и подтверждение операций (Ф.И.О.)  | Телефон e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Телефонe-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

К заявлению прилагаю копии следующих документов:

|  |
| --- |
| ❑ Информация о торгово-сервисных точках Предприятия, в которых будут приниматься в оплату товаров (услуг) банковские карты |
| ❑ Сведения из ЕГРЮЛ/ЕГРИП | ❑ Документы на право пользования помещениями  |
| ❑ Свидетельство о регистрации❑ Устав | ❑ Документы, подтверждающие полномочия единоличного исполнительного органа, или иного уполномоченного лица |
|  |

Руководитель Предприятия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, “\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 г.

 (подпись) (Ф.И.О.)

Главный бухгалтер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, “\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 г.

 (подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

......................................................………………………………….….Для отметок банка.....………………………….......................................................

Заявление принял: Ф.И.О., должность **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Подпись, дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_“\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 г.

Принятое решение (разрешаю, отказать): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О., должность руководителя Филиала ПАО Сбербанк\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись, дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_“\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 г.

# Приложение 4.1

Приложение к Заявлению Предприятия торговли (сервиса)

на обслуживание расчетов по банковским картам

|  |  |
| --- | --- |
| **Информация о торгово-сервисной точке** **Предприятия торговли (сервиса)** |  |

Общее количество торгово-сервисных точек на дату оформления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Наименования Предприятия |  |
| ИНН |  |
| Название ТСТ (до 18 знаков) |  |
| Почтовый индекс, адрес и ТСТ | Индекс городАдрес |
| Контактная информация ТСТ  | Тел.факс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Первое лицо ТСТ (контактное)  | ФИОДата рожденияПаспорт РФ |
| Род деятельности ТСТ |  |
| Средняя сумма операции в ТСТ |  |
| Количество электронных терминалов | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Наличие компьютерных касс (если ДА, укажите используемое программное обеспечение) |  НЕТ ДА \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(1С, Atol, Frontol, Asar, Кристалл и др.) |
| Тип подключения (канал связи в ТСТ) | выделенная линия (Ethernet) телефон (DialUp) sWI-FI GPRS |
| IP-адрес терминала для Ethernet-терминала | IPмаска шлюз |

**Информацию подтверждаю:**

Руководитель Предприятия

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ “\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018г.

 (подпись) (Ф.И.О.)

.................................................………………………………...............Для отметок банка...……………………….............................................................

Заявление принял: Ф.И.О., должность

Подпись, дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_“\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 г.

**Проверка помещений торгово-сервисной точки произведена.**

**Выездная проверка Дистанционная проверка**

**Результаты проверки: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

Должность сотрудника подразделения безопасности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ “\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 г.