# 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 город  Адрес |
| Контактная информация ТСТ | Тел.факс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  e-mail**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Первое лицо ТСТ (контактное) | ФИО  Дата 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)  s  WI-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.