

ЗАЯВКА В ПАО «БАНК «САНКТ-ПЕТЕРБУРГ» НА ЗАКЛЮЧЕНИЕ/ИЗМЕНЕНИЕ ДОГОВОРА ЭКВАЙРИНГА

СВЕДЕНИЯ О ПРЕДПРИЯТИИ			
Полное или сокращенное наименование юридического лица/ФИО индивидуального предпринимателя			
в лице уполномоченного представителя Предприятия			
Должность	Фамилия	Имя	Отчество
действующего на основании _____			
просит ПАО «Банк «Санкт-Петербург» (далее – Банк): Выберите элемент.			
<input type="checkbox"/> Осуществлять промежуточное перечисление Сумм возмещения в день совершения Операций оплаты с взиманием дополнительной платы согласно Тарифам Банка (не применимо в рамках договора интернет-эквайринга)			
1. Основные сведения о Предприятии, банковские реквизиты:			
ИНН	Банк	БИК банка	Расчетный счет
2. Контактные данные лица, ответственного за установку оборудования, дополнительная информация о Предприятии:			
Фамилия	Имя		Отчество
+7-(XXX)-XXX-XX-XX			
Мобильный телефон	Адрес электронной почты (e-mail)	Торговое наименование Предприятия, бренд	

ЭКВАЙРИНГ			
Информация о Торговых точках Предприятия (заполняется на каждую торговую точку)			
№	Адрес Торговой точки Предприятия	Выберите элемент. Принадлежность оборудования	<i>Шт.</i> Кол-во оборудования
Основные группы товаров (работ, услуг), оплата которых будет осуществляться с использованием карт (например: женская одежда и аксессуары)			
Основание права пользования Предприятия Торговой точкой:		Выберите элемент.	
Реквизиты договора аренды:			
Не заполняется, если у Предприятия есть действующий расчетный счет в Банке		Наименование договора	№ договора
		Дата заключения договора	
		<i>ДД.ММ.ГГГГ</i> Срок договора аренды	Размер арендной платы (руб.)
Наименование арендодателя		ИНН арендодателя	
Банк арендодателя	БИК банка арендодателя	Расчетный счет арендодателя	Целевое назначение арендуемого помещения
Сведения о регистрации права собственности:			
Правообладатель		Кадастровый номер	
<i>ДД.ММ.ГГГГ</i> Дата государственной регистрации права		Номер государственной регистрации права	
Информация об оборудовании, предлагаемом к установке в Торговых точках Предприятия, указанных в настоящей Заявке:			
<input type="checkbox"/> Стационарный терминал устанавливается на рабочем месте кассира, без подключения к кассе		<input type="checkbox"/> Переносной терминал рестораны, кафе, курьерская доставка	
		<input type="checkbox"/> Кассовое решение	
Способ подключения терминала к интернету:			
Выберите элемент.		Выберите элемент.	
IP -	Для сети WiFi	Интерфейс подключения ПИН-пада (терминала) к ККМ	
Маска -	Имя сети (SSID) _____	<input type="checkbox"/> RS-232, <input type="checkbox"/> USB, <input type="checkbox"/> Ethernet	
Шлюз -	Пароль/ключ сети (без пароля от сети терминал не работает) _____	Название кассового ПО	
		Версия кассового ПО	
		Операционная система кассовой машины	
Наличие ПИН-пада: <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет			
в случае установки терминала банка предоставляется в базовой комплектации			

ИНТЕРНЕТ-ЭКВАЙРИНГ

Перечень интернет-магазинов Предприятия (заполняется на каждый интернет-магазин)

		Выберите элемент.		
№	Наименование интернет-магазина	Адрес интернет-магазина (доменное имя)	Способ технологического взаимодействия	Вид деятельности (описание услуг или товаров оплата за которые принимается в интернет-магазине)

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ

Подключить онлайн-кассу?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	Используется ли в управлении сайтом CMS?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	Укажите название используемой CMS
--------------------------	---	--	---	-----------------------------------

ПОДПИСЬ УПОЛНОМОЧЕННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ПРЕДПРИЯТИЯ

Должность	Фамилия	Имя	Отчество
МП (при наличии)		Подпись	Дата

ОТМЕТКИ БАНКА:

Заявку принял:

Должность работника Банка	Подпись	Фамилия, инициалы	Дата
---------------------------	---------	-------------------	------

С Предприятием заключен Договор комплексного банковского обслуживания

№	от
Номер Комплексного договора	Дата заключения