

ЗАЯВКА на обслуживание торгового предприятия по услуге «Торговый эквайринг» (заполняется печатными буквами)

(полное наименование предприятия с указанием организационно-правовой формы)			
Сокращенное наименование (при наличии):			
ОГРН		ИНН	
ОКПО		ОКВЭД	
Дата регистрации:	г.	Орган регистрации:	
адрес места нахождения:			
фактический адрес:			
почтовый адрес:			
Контактная информация:		Конт. лицо	
Тел.		Факс	e-mail
Банковские реквизиты			
Зачисление средств на расчетный счет после проведения операции по терминалу:			
<input type="checkbox"/> На следующий рабочий день		<input type="checkbox"/> На 2й рабочий день ¹	
Название торговой точки 1			
русскими буквами			
латинскими буквами			
Принадлежность терминала: <input type="checkbox"/> терминал Банка <input type="checkbox"/> терминал Клиента <input type="checkbox"/> терминал Клиента по программе «Отличный безналичный» (ТКАТОЛ) серийный № _____			
Подключение тарифа «Эквайринг по Вашим правилам» <input type="checkbox"/>			
Адрес торговой точки			
Вид деятельности:			
<input type="checkbox"/> Оптовая торговля	<input type="checkbox"/> Розничная торговля	<input type="checkbox"/> Производство	<input type="checkbox"/> Оказание услуг
Вид продукции / услуг			
Количество персонала:		кассиров	обслуживающего
			иного
Среднемесячный оборот по торговой точке:			
По сумме операций в рублях		по количеству операций	
Планируемый объем операций по картам в месяц:			
По сумме операций в рублях		по количеству операций	
Режим работы			
ФИО и должность ответственного лица			
Телефон контактного лица			
Название торговой точки 2			
русскими буквами			
латинскими буквами			
Принадлежность терминала: <input type="checkbox"/> терминал Банка <input type="checkbox"/> терминал Клиента <input type="checkbox"/> терминал Клиента по программе «Отличный безналичный» (ТКАТОЛ) серийный № _____			
Подключение тарифа «Эквайринг по Вашим правилам» <input type="checkbox"/>			
Адрес торговой точки			
Вид деятельности:			
<input type="checkbox"/> Оптовая торговля	<input type="checkbox"/> Розничная торговля	<input type="checkbox"/> Производство	<input type="checkbox"/> Оказание услуг
Вид продукции / услуг			
Количество персонала:		кассиров	обслуживающего
			иного
Среднемесячный оборот по торговой точке:			
По сумме операций в рублях		по количеству операций	

¹ При использовании терминала, приобретенного клиентом самостоятельно.

Планируемый объем операций по картам в месяц:			
По сумме операций в рублях	<input type="text"/>	по количеству операций	<input type="text"/>
Режим работы			
ФИО и должность ответственного лица		<input type="text"/>	
Телефон контактного лица		<input type="text"/>	
Название торговой точки ...			
русскими буквами		<input type="text"/>	
латинскими буквами		<input type="text"/>	
Принадлежность терминала: <input type="checkbox"/> терминал Банка <input type="checkbox"/> терминал Клиента <input type="checkbox"/> терминал Клиента по программе «Отличный безналичный» (ТКАТОЛ) серийный № <input type="text"/>			
Подключение тарифа «Эквайринг по Вашим правилам» <input type="checkbox"/>			
Адрес торговой точки		<input type="text"/>	
Вид деятельности:			
<input type="checkbox"/> Оптовая торговля		<input type="checkbox"/> Розничная торговля	
<input type="checkbox"/> Производство		<input type="checkbox"/> Оказание услуг	
Вид продукции / услуг <input type="text"/>			
Количество персонала:		<input type="text"/> кассиров <input type="text"/> обслуживающего <input type="text"/> иного	
Среднемесячный оборот по торговой точке:			
По сумме операций в рублях		<input type="text"/>	
по количеству операций		<input type="text"/>	
Планируемый объем операций по картам в месяц:			
По сумме операций в рублях		<input type="text"/>	
по количеству операций		<input type="text"/>	
Режим работы			
ФИО и должность ответственного лица		<input type="text"/>	
Телефон контактного лица		<input type="text"/>	
Данные о предыдущих банках-эквайерах:			
Наименование банка		<input type="text"/>	
Принимаемые виды карт:			
<input type="checkbox"/> Visa		<input type="checkbox"/> Visa Electron	
<input type="checkbox"/> MasterCard (Eurocard)		<input type="checkbox"/> Maestro	
<input type="checkbox"/> Union Card		<input type="checkbox"/> Мир	
Период сотрудничества: с <input type="text"/> г.		по <input type="text"/> г.	
Уполномоченное лицо Клиента:			
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<small>(должность)</small>		<small>(подпись)</small>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<small>(Ф.И.О.)</small>			
Дата <input type="text"/>			

Заполняется Банком

Дата принятия Заявки

Наименование ТП

Должность

Фамилия И.О.

Подпись