

**ЗАЯВЛЕНИЕ (ОФЕРТА)
О ПРИСОЕДИНЕНИИ К УСЛОВИЯМ ПРОВЕДЕНИЯ РАСЧЕТОВ
МЕЖДУ АКБ «АЛМАЗЭРГИЭНБАНК» АО И КОРПОРАТИВНЫМИ КЛИЕНТАМИ
ПО ОПЕРАЦИЯМ, СОВЕРШЕННЫМ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ БАНКОВСКИХ КАРТ**

1. СВЕДЕНИЯ О КЛИЕНТЕ									
Наименование заявителя (далее – Клиент): <i>(указывается полное наименование в соответствии с учредительными документами)</i>									
Адрес местонахождения (юридический адрес): _____ <small>(адрес юридического лица, указанный в ЕГРЮЛ; адрес места жительства (места пребывания) индивидуального предпринимателя или физического лица, занимающегося в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой)</small>									
Почтовый адрес: _____									
Контактный телефон Клиента: Основной: _____ Дополнительный: _____									
Адрес электронной почты Клиента (e-mail): _____									
Клиент является по законодательству Российской Федерации <input checked="" type="checkbox"/> резидентом <input type="checkbox"/> нерезидентом									
ИНН/КИО		ОКПО (при наличии)							
КПП		ОКАТО (при наличии)							
ОГРН/ОГРНИП		ОКОПФ (при наличии)							
ОКВЭД		ОКФС (при наличии)							
РОД ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КЛИЕНТА									
Номер расчетного счета									
Наименование обслуживающего банка									
Корр.счет банка	30101810300000000770	БИК банка	049805770						
ДАННЫЕ ЛИЦ, ИМЕЮЩИХ ПРАВО ПОДПИСИ ОТ ИМЕНИ КЛИЕНТА:									
Фамилия Имя Отчество руководителя									
должность руководителя									
Паспорт									
серия номер									
кем выдан									
когда выдан									
Адрес регистрации									
контактный телефон									
Фамилия Имя Отчество главного бухгалтера									
должность руководителя									
Паспорт									
серия номер									
кем выдан									
когда выдан									
адрес регистрации									
контактный телефон									
ДАННЫЕ ТОРГОВО-СЕРВИСНОЙ ТОЧКИ (ТСТ) КЛИЕНТА									
Название торговой точки									
Полный адрес местонахождения ТСТ									
Род деятельности									
Профиль и ассортимент									
Часы работы ТСТ									
Будни: _____ Выходные: суб: _____ вскр: _____									
Нужна ли ТСТ выездная торговля?									
Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>									
Наличие в ТСТ компьютерной контрольно-кассовой машины (ККМ)									
Да <input type="checkbox"/> Компания-разработчик ККМ _____ Нет <input type="checkbox"/>									
Тип QR-кода									
QR Static <input type="checkbox"/> QR Dynamic <input type="checkbox"/>									
2. СРОКИ ЗАЧИСЛЕНИЯ									

Клиент выбирает следующий режим зачисления на расчетный счет средств по операциям, совершенным с использованием банковских карт:

- стандартный режим зачисления
- опция онлайн-зачисление*:
 - каждые 2 часа
 - каждые 4 часа
 - каждые 6 часов

*опция доступна только для Клиентов, имеющих расчетный счет в АКБ «Алмазэргиэнбанк» АО, плата за предоставление услуги взимается в соответствии с Тарифами Банка

3. ПОДТВЕРЖДЕНИЕ КЛИЕНТА

Настоящим Клиент подтверждает, что:

3.1. ознакомлен и согласен со всеми положениями «Условий проведения расчетов между АКБ «Алмазэргиэнбанк» АО и корпоративными клиентами по операциям, совершенным с использованием банковских карт» (далее – Условия), включая порядок внесения изменений, а также с Тарифами, размещенными на официальном сайте Банка в сети интернет по адресу: <http://www.albank.ru>;

3.2. сведения, приведенные в настоящем Заявлении, являются полными и достоверными, не возражает против проверки достоверности и полноты предоставленной информации;

3.3. извещен о том, что АКБ «Алмазэргиэнбанк» АО (далее – Банк) вправе требовать от Клиента предоставления документов и сведений, необходимых для осуществления функций, предусмотренных требованиями действующего законодательства.

4. ПОДПИСЬ КЛИЕНТА

Клиент в лице _____,

(указывается фамилия, имя, отчество, должность руководителя (уполномоченного представителя) Клиента / статус физического лица, осуществляющего предпринимательскую деятельность/занимающегося частной практикой)

действующего/ей на основании _____

(указывается наименование документа – Устав, Доверенность, иной соответствующий документ)

в соответствии со ст. 428 Гражданского Кодекса Российской Федерации присоединяется к действующей редакции Условий и выражает согласие, что подписание настоящего Заявления является подтверждением того, что Клиент:

1. заключает Договор эквайринга и Договор об осуществлении расчетов в Системе Быстрых Платежей по QR-эквайрингу и обязуется выполнять все положения Условий;
2. обязуется оплачивать услуги Банка по Договору эквайринга и Договору об осуществлении расчетов в Системе Быстрых Платежей по QR-эквайрингу в размере, предусмотренном действующими Тарифами Банка. Клиент уведомлен и согласен с тем, что оплата причитающегося Банку вознаграждения производится Банком путем удержания соответствующих сумм из денежных средств, подлежащих перечислению Клиенту.
3. предоставляет Банку согласие (заранее данный акцепт) на списание с указанного в настоящем Заявлении расчетного счета Клиента без его дополнительных распоряжений сумм оплат в пользу Банка в случаях невозможности удержания соответствующих сумм из денежных средств, подлежащих перечислению Клиенту (п. 2), а также в иных случаях, предусмотренных условиями Договор эквайринга и Договор об осуществлении расчетов в Системе Быстрых Платежей по QR-эквайрингу;
4. уведомлен, что сведения о торгово-сервисных точках Клиента являются неотъемлемой частью Договора эквайринга, Договора QR-эквайринга;
5. обязуется предоставлять Банку по его запросам любые документы и сведения в целях исполнения законодательства Российской Федерации;
6. согласен не согласен с тем, что Банк может использовать указанную в настоящем Заявлении контактную информацию для информирования о новых продуктах/услугах, направления другого материала, в том числе предодобренных предложений.

М.П. Клиента _____ 20__ г. _____ / _____ /

дата

подпись

Фамилия И.О.

5. ОТМЕТКИ БАНКА

АКБ «Алмазэргиэнбанк» АО, 677000, Республика Саха (Якутия), г. Якутск, пр. Ленина, 1

ОГРН 1031403918138 ИНН 1435138944 БИК 049805770 Корр.счет 30101810300000000770

в Отделении-НБ РС(Я)

Идентификацию Клиента (представителя Клиента) осуществил(а), следующие документы получил(а):

- копии устава, учредительного документа;
- выписка ЕГРИП/ЕГРЮЛ;
- копии свидетельства о государственной регистрации;
- копии свидетельства ИНН;
- документы, подтверждающие полномочия единоличного исполнительного органа или уполномоченного лица;
- копии документов, удостоверяющих личность руководителя и главного бухгалтера;
- информационные сведения Клиента;
- заявка на регистрацию торгово-сервисной точки;
- копии документов на право пользования помещениями (договор аренды/право собственности).

_____ 20__ г. _____ / _____ /
дата *Должность сотрудника, принявшего Заявление* *подпись* *Фамилия И.О.*

Банк подтверждает факт заключения Договора эквайринга, Договора QR-эквайринга №

_____ от _____ 20__ г.

_____ 20__ г. _____ / _____ /
дата *Должность уполномоченного сотрудника* *подпись* *Фамилия И.О.*

действующий(ая) на основании доверенности № _____ от _____ 20__ г.

В заключении Договора эквайринга, Договора QR-эквайринга отказано по причине:

- наличия информации о действующих решениях налоговых/таможенных органов о приостановлении операций по счетам Клиента;
- наличие у Банка подозрений, что целью заключения Договора эквайринга является совершение операций в целях легализации (отмывания) доходов, полученных преступным путем, или финансирования терроризма;
- иное

_____ 20__ г. _____ / _____ /
дата *Должность уполномоченного сотрудника* *подпись* *Фамилия И.О.*

действующий(ая) на основании доверенности № _____ от _____ 20__ г.

MCC _____
ID терминала _____
Merchant ID _____
Legal ID _____
Client Secret _____

Заявка на регистрацию торгово-сервисной точки (ТСТ) Клиента

Наименование Клиента _____

ИНН _____

Название торговой точки _____

Полный адрес местонахождения ТСТ (индекс обязательно указать) _____

Род деятельности _____

Профиль и ассортимент _____

Контактный телефон и ФИО контактного лица _____

Часы работы ТСТ:

пн	вт	ср	чт	пт	сб	вск
с	по	с	по	с	по	с

Для определения Оборудования, планируемого к установке в ТСТ:

Для выездной торговли (на батарейке/аккумуляторе)	<input type="checkbox"/> GPRS-терминал: <input type="checkbox"/> МТС <input type="checkbox"/> Мегафон <input type="checkbox"/> Билайн Номер абонента +7 _____
	<input type="checkbox"/> Wi-Fi терминал (при наличии точки доступа в интернет с телефона клиента)
Для стационарной торговли	<input type="checkbox"/> Wi-Fi терминал (при наличии в ТСТ точки доступа в интернет с Wi-Fi роутера)
	<input type="checkbox"/> Ethernet-терминал: (через кабель локальной сети)
	<input type="checkbox"/> DHCP В случае отсутствия DHCP, укажите следующие данные: - IP _____ - маска _____ - шлюз _____ <input type="checkbox"/> выносная клавиатура для ввода пин-кода клиентом
	<input type="checkbox"/> GPRS-терминал*: <input type="checkbox"/> МТС <input type="checkbox"/> Мегафон <input type="checkbox"/> Билайн Номер абонента +7 _____
Для стационарной торговли при наличии в ТСТ компьютерной контрольно-кассовой машины (ККМ)	<input type="checkbox"/> Пин-пад (обязательно указать данные ККМ, для уточнения о совместимости оборудования): Компания-разработчик ККМ _____ Программное Обеспечение ККМ _____ Версия ПО, установленная на ККМ _____

Руководитель ТСТ: _____ / _____ / « ____ » _____ 20__ г.
(подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Главный бухгалтер: _____ / _____ / « ____ » _____ 20__ г.
(подпись) (Ф.И.О.) (дата)

М.П.

.....Для отметок Банка.....

МСС _____
 ID терминала _____
 ID ретейлера _____
 Терминал _____
 Модель: _____
 Сер. номер: _____
 Инв. номер: _____
 Номер/ICCID: _____
 Дата прошивки: _____