Приложение 1

**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 и К/С банка Предприятия |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Номер счета Предприятия |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Название ресурса (до 18 знаков) | **GK SVETOFOR** |
| Почтовый индекс, адрес телефон ТСТ ресурса |  |
| e-mail для направления корреспонденции/претензионных запросов |  |
| Первое лицо ТСТ ресурса: Ф.И.О., паспортдата рождения |  |
| Род деятельности  | **Торговля продовольственными и непродовольственными товарами** |
| Средняя сумма операции  | 1000 |
| Адрес ресурса в сети интернет  | **Svetoforonline.ru** |
| Должность, Ф.И.О. телефон и факс контактного лица в ТСТ ресурса |  |

**Информацию подтверждаю:**

Руководитель Предприятия

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ “\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_г.

 (подпись) МП (Ф.И.О.)

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

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

Подпись, дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_“\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ г.

**Осмотр помещений торгово-сервисной точки произведен:**

Должность сотрудника службы безопасности Филиала Банка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ “\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_г.

Рекомендации Предприятию о порядке предоставления информации по ТСТ

Предприятие - юридическое лицо, либо индивидуальный предприниматель (далее – ИП), заключающее Договор с подразделением Сбербанка России. Предприятие может иметь одну, в том числе, расположенную по адресу Предприятия, или несколько (сеть) торгово-сервисных точек (ТСТ).

Все графы Приложения должны быть заполнены с учетом изложенных ниже требований и рекомендаций.

**Название ТСТ ресурса - GK SVETOFOR**

**Название ТСТ латинскими буквами – заполняется только в одном из следующих случаев:**

1. **При наличии названия ТСТ латинскими буквами на уличной вывеске;**
2. При наличии официальных документов, печатей, содержащих название ТСТ/Предприятия латинскими буквами;

**Почтовый индекс, адрес и телефон ресурса - Полный почтовый адрес ТСТ ресурса с ее почтовым индексом и телефоном ТСТ для проведения авторизации. Сокращения (например, пл., наб., пр. и т.п.) не допускаются.**

В случаях подключения компактно расположенных торгово-сервисных точек Предприятия, связанных одной локальной сетью, через выделенную линию и, соответственно, отсутствия отдельного городского телефонного номера у каждой ТСТ, допускается указывать телефон выделенной линии – один для всех ТСТ, с пометкой: “локальная сеть”.

В случае отсутствия стационарного телефона допускается указывать номер мобильного телефона, предназначенного для проведения голосовой авторизации с пометкой: “тел. мобильный”.

**Первое лицо ТСТ ресурса - Главное ответственное лицо, главный менеджер и т.п. торгово-сервисной точки, имеющий постоянное рабочее место на ТСТ, либо осуществляющий оперативное руководство ТСТ. Руководитель Предприятия или его заместители не могут выступать в роли Первых лиц ТСТ**

В Заявке указываются:

1. **фамилия, имя и отчество Первого лица ТСТ полностью**
2. **дата его рождения**
3. **серия и номер документа, удостоверяющего личность** (другие данные, например, кем и когда выдан документ, в Заявке **указывать не следует**).

Ф.И.О. первого лица латинскими буквами - указываются только по загранпаспорту при его наличии.

**Род деятельности ТСТ - Максимально конкретизировать виды продаваемых товаров, оказываемых услуг. Определения: “Торгово-закупочная деятельность”, “торговля непродовольственными товарами” и т.п. не допускаются.**