

**Заявление  
о присоединении к Условиям оказания эквайринговых услуг**

*(полное наименование юридического лица в соответствии с учредительными документами/ фамилия, имя, отчество (если имеется)  
индивидуального предпринимателя/ физического лица, занимающегося частной практикой)*

(далее – Организация) настоящим Заявлением о присоединении к Условиям оказания эквайринговых услуг (далее – Заявление) в соответствии со статьей 428 Гражданского кодекса Российской Федерации присоединяется к действующей редакции «Условий оказания эквайринговых услуг в КБ «Москоммерцбанк» (АО)» (далее – Условия) и предлагает (делает оферту) банку КБ «Москоммерцбанк» (АО) в порядке и на условиях, изложенных в Заявлении и Условиях, заключить Договор торгового эквайринга.

<b>1. Данные Организации</b>					
Сокращенное наименование Организации					
ИНН					
Адрес регистрации Организации <i>(указывается адрес по месту гос. регистрации Организации)</i>					
Фактический адрес Организации <i>(указывается фактический адрес в случае отличия от адреса регистрации)</i>					
Руководитель организации, ФИО полностью					
Контактная информация		Номер телефона			
		E-mail			
		Почтовый адрес <input type="checkbox"/> Совпадает с адресом регистрации		<input type="checkbox"/> Совпадает с фактическим адресом	
<b>2. Банковские реквизиты Организации</b>					
Расчетный счет Организации					
Банк		БИК Банка			
<b>3. Подписывая Заявление, Организация:</b>					
<p>1. Подтверждает достоверность сведений, содержащихся в настоящем Заявлении, и иных документах, предоставленных для заключения Договора торгового эквайринга между КБ «Москоммерцбанк» (АО) и Организацией на основании настоящего Заявления.</p> <p>2. Соглашается с тем, что КБ «Москоммерцбанк» (АО) имеет право проверить сведения, содержащиеся в настоящем Заявлении и иных предоставленных Организацией документах.</p> <p>3. Подтверждает, что ознакомилась с Условиями и Тарифами, размещенными на официальном сайте Банка <a href="http://www.moskb.ru">http://www.moskb.ru</a>, понимает их текст, выражает свое согласие с ними и обязуется их выполнять, а также регулярно знакомиться с их изменениями на сайте <a href="http://www.moskb.ru">http://www.moskb.ru</a>.</p> <p>4. Соглашается с тем, что настоящее Заявление, Условия и Тарифы составляют заключенный между Организацией и КБ «Москоммерцбанк» (АО) Договор торгового эквайринга.</p> <p>Информация о торгово-сервисной точке предоставляется Организацией КБ «Москоммерцбанк» (АО) в момент заключения Договора торгового эквайринга или при внесении изменений/дополнений в Информацию о торгово-сервисной точке*.</p> <p>5. Подтверждает ознакомление, согласие и обязанность выполнять Условия, Тарифы и оплачивать услуги КБ «Москоммерцбанк» (АО) в соответствии с Тарифами.</p> <p>6. Обязуется предоставлять в КБ «Москоммерцбанк» (АО) по его запросам любые документы/информацию в целях исполнения КБ «Москоммерцбанк» (АО) требований законодательства РФ.</p> <p>7. Организация <input type="checkbox"/> согласна <input type="checkbox"/> не согласна на получение от КБ «Москоммерцбанк» (АО) телефонных и информационных сообщений, рекламно-информационных материалов, информации о новых продуктах/услугах по каналам связи, определенным Условиями.</p>					
<b>4. Основные финансовые условия при использовании POS-терминалов (заполняется по согласованию с Банком):</b>					
Комиссия, % от суммы операции по картам**					Единовременная комиссия за подключение терминала, руб.
VISA	MasterCard	МИР	Amex	China UnionPay	
				-----	
<b>5. Отметки Банка</b>					
<input type="checkbox"/> Договор торгового эквайринга заключен, Договору присвоен № _____			<input type="checkbox"/> В заключении Договора торгового эквайринга отказано: <i>Указывается должность, ФИО уполномоченного работника Банка, подпись, дата</i>		
<i>Указываются реквизиты Банка</i>					
<b>БАНК</b> в лице <i>Указывается должность, ФИО уполномоченного работника, действующего от имени Банка</i>			<b>ОРГАНИЗАЦИЯ</b> в лице <i>Должность, ФИО руководителя/ уполномоченного представителя Организации</i>		
Действует на основании			Действует на основании		
<i>Дата</i>	<i>Подпись, М.П.</i>		<i>Дата</i>	<i>Подпись, М.П.</i>	

\*Информация о торгово-сервисной точке, необходимая для предоставления в Банк, размещена на официальном сайте Банка и может быть заполнена со слов руководителя/ уполномоченного представителя Организации/ доверенного лица Организации/ физического лица, осуществляющего предпринимательскую деятельность/ занимающегося частной практикой для формирования в электронном виде работником Банка.

\*\*Комиссия взимается с Организации за каждую корректную транзакцию, проведенную через POS-терминал, НДС не облагается.

**Информация о торгово-сервисной точке Организации<sup>1</sup>**

приложение к Заявлению о присоединении к Условиям оказания эквайринговых услуг № \_\_\_\_\_

<b>1. Данные Организации</b>			
Наименование Организации <i>(указывается полное наименование юридического лица в соответствии с учредительными документами/ фамилия, имя, отчество (если имеется) индивидуального предпринимателя/ физического лица, занимающегося частной практикой)</i>			
<b>2. Данные торговой точки</b>			
Наименование торговой точки для отображения в чеке (макс. 25 символов) на русском языке			
Наименование торговой точки <b>латинским</b> буквами (для SMS) (макс. 20 символов)			
Фактический адрес расположения	Индекс <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
	Город _____ Улица _____ Дом _____ Корпус / Строение _____ Квартира/Офис/Помещение _____		
Основание пользования помещением	<input type="checkbox"/> Аренда	<input type="checkbox"/> Собственность	<input type="checkbox"/> Другое
Реквизиты документа-основания пользования помещением			
Планируемый оборот в месяц, руб.			
Средний чек, руб.			
Количество POS-терминалов, шт.		Количество Pin-падов, шт.	
Кассовое решение	<i>указать</i>		
Тип подключения	<input type="checkbox"/> Ethernet	<input type="checkbox"/> Wi-Fi	<input type="checkbox"/> GSM/GPRS, Оператор: <i>указать</i>
Тип терминала	<input type="checkbox"/> Мобильный		<input type="checkbox"/> Стационарный
MCC код	<i>указать</i>		
Ответственное лицо за ТСТ (должность, Ф.И.О.)			
Номер телефона ответственного лица			
Е-mail для предоставления в электронном виде выписок по проведенным транзакциям			
Время работы, выходные дни			
Сфера деятельности (четко указывается вид предоставляемой услуги)	<input type="checkbox"/> Продукты <input type="checkbox"/> АЗС <input type="checkbox"/> Фаст-фуд <input type="checkbox"/> Автодилеры <input type="checkbox"/> Тур-фирмы <input type="checkbox"/> Медицинские услуги <input type="checkbox"/> Услуги по образованию/ курсы <input type="checkbox"/> Такси/авто с водителем <input type="checkbox"/> Аптеки/ медицинские товары <input type="checkbox"/> Детские вещи и игрушки <input type="checkbox"/> Ж/д, авиа, перевозки <input type="checkbox"/> Другое ( _____ )		
Банковские реквизиты Организации (ТСТ)	Расчетный счет		
	Банк		БИК Банка
<b>3. Информацию, указанную в настоящем документе, подтверждаю:</b>			
<i>Указывается должность, ФИО руководителя/уполномоченного представителя организации</i>	<i>Подпись, М.П.</i>	<i>Дата</i>	
<b>4. Отметки Банка:</b>			
Информацию принял:			
<i>Указывается должность, ФИО работника КБ «Москоммерцбанк» (АО)</i>	<i>Подпись</i>	<i>Дата</i>	

<sup>1</sup> Заполняется для каждой торговой точки/ доп.единицы оборудования. Информация о торгово-сервисной точке Организации может быть заполнена в электронном виде работником КБ «Москоммерцбанк» (АО) со слов руководителя/уполномоченного представителя Организации/статус физического лица, осуществляющего предпринимательскую деятельность/занимающегося частной практикой