

Код 120211040

 Первоначальное

 Корректирующее¹
ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИСОЕДИНЕНИИ
к Условиям проведения расчетов между ПАО Сбербанк и Предприятием по операциям с использованием банковских карт (эквайринг)
1. СВЕДЕНИЯ О ПРЕДПРИЯТИИ

Наименование: _____ <small>(указывается полное наименование в соответствии с учредительными документами)</small>	
ИНН _____	КПП _____
Банковский счет _____	
Банк _____	БИК Банка ² _____ К\С Банка ³ _____
Адрес регистрации: _____ <small>(указывается адрес по месту государственной регистрации Предприятия)</small>	
Почтовый адрес _____ <small>(указывается фактический (почтовый) адрес клиента (в случае отличия от адреса регистрации))</small>	
Контактный телефон _____	e-mail: _____ e-mail _____ <small>(e-mail для получения корреспонденции) (e-mail для запросов по финансовым операциям)</small>

2. ТАРИФЫ ПАО СБЕРБАНК
 Торговый эквайринг:
Величина тарифа % от суммы операции оплаты⁴

Visa, Mastercard, Maestro, Visa Electron, ПРО 100, МИР, UnionPay, JCB ⁵	Сбербанк-Maestro, Сбербанк-Visa Electron
Плата за сервисное обслуживание (фиксированная сумма рублей за проведение расчетов по каждому Электронному терминалу⁶	
<input type="checkbox"/> не взимается	
<input type="checkbox"/> взимается ежемесячно в размере _____ рублей, в том числе НДС	

 Интернет-эквайринг:
Величина тарифа % от суммы операции оплаты⁷

Visa, Mastercard, Maestro, Visa Electron, МИР, JCB	Сбербанк-Maestro, Сбербанк-Visa Electron	Плати через Сбербанк (Sberpay) ⁸
---	---	---

Каналы продаж товаров/услуг Предприятия

Интернет-сайт: <input type="checkbox"/> да	http:// _____
Мобильное приложение: <input type="checkbox"/> да;	http:// _____
Плати через Сбербанк(Sberpay) ⁹ : <input type="checkbox"/> да;	

3. ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА

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

действующего на основании _____
(указывается наименование документа – Устав, Доверенность, иной соответствующий документ)

в соответствии со ст. 428 ГК РФ присоединяется к действующей редакции «Условий проведения расчетов по операциям, совершенным с использованием карт (эквайринг)» (далее – Условия) и выражает согласие, что подписание настоящего Заявления является подтверждением того, что Предприятие:

1. Подтверждает, что вся информация, указанная в настоящем Заявлении, предоставленных Предприятием документах, а также в Информационных сведениях клиента, является полной и достоверной.
2. Согласно, что ПАО Сбербанк имеет право проверить сведения, указанные в настоящем Заявлении и предоставленных документах.

¹ В корректирующем Заявлении обязательными для заполнения являются поля «Наименование предприятия», «ИНН Предприятия» и поля, которые содержат новую информацию, в остальных полях допускается проставлять прочерки

² Для Предприятий, у которых расчетный счет открыт в другой Кредитной организации

³ Для Предприятий, у которых расчетный счет открыт в другой Кредитной организации

⁴ Не облагается НДС (п.3, ст. 149 Налогового кодекса)

⁵ При наличии технической возможности

⁶ В том числе НДС

⁷ Не облагается НДС (п.3, ст. 149 Налогового кодекса)

⁸ При наличии технической возможности

⁹ При наличии технической возможности

3. Ознакомлено, согласно и обязуется выполнять Условия проведения расчетов между ПАО Сбербанк и Предприятием по операциям с использованием карт (далее – Условия), размещенных на официальном сайте ПАО Сбербанк: www.sberbank.ru¹⁰, и оплачивать услуги ПАО Сбербанк в соответствии с тарифами, указанными в настоящем Заявлении.
4. Согласно, что настоящее Заявление о присоединении в совокупности с Условиями и Приложениями к Заявлению и Условиям являются заключенным между Предприятием и ПАО Сбербанк Договором на проведение расчетов между ПАО Сбербанк и Предприятием по операциям с использованием банковских карт (эквайринг) (далее – Договор).
Заявление о присоединении является документом, подтверждающим факт заключения Договора эквайринга.
5. Уведомлено, что Информация о торгово-сервисной точке является неотъемлемой частью Заявления о присоединении и Договора.
6. Уведомлено о возможности подписания с Банком двухсторонних договоров по предоставлению услуг эквайринга, но делает выбор в пользу заключения Договора по предоставлению услуг эквайринга на основании настоящего Заявления.
7. Предоставляет ПАО Сбербанк согласие (заранее данный акцепт) на списание со счета, указанного в настоящем Заявлении, без дополнительных распоряжений, сумм денежных средств в размере , установленных в настоящем Заявлении о присоединении, тарифов, а также сумму задолженности Предприятия перед Банком (при ее наличии) и любых иных платежей, предусмотренных Условиями.
8. Обязуется предоставлять ПАО Сбербанк по его запросам любые документы/информацию в целях исполнения ПАО Сбербанк законодательства РФ.
9. Согласно на получение от ПАО Сбербанк телефонных обращений, информационных сообщений, рекламных-информационных материалов, информации о новых продуктах/услугах по каналам связи, определенным Условиями.

Согласен Не согласен

МП Предприятия

ПОДПИСЬ/ФИО _____ ДАТА _____

Предприятия/ статус физического лица, осуществляющего предпринимательскую деятельность/
(указывается фамилия, имя, отчество, руководителя (уполномоченного представителя))

4. ОТМЕТКИ ПАО СБЕРБАНК

ПАО Сбербанк
117997, Москва, ул. Вавилова, 19 _____
(указывается номер/наименование, место нахождения ГОСБ по месту приема документов)

Банк получателя _____ БИК Банка получателя _____ Счет № Банка получателя _____
ИНН 7707083893, КПП _____

Банк подтверждает факт заключения Договора № _____ от _____ . _____ 20__

Идентификацию Предприятия осуществил

Документы получил:

- Информационные сведения о торгово-сервисной точке¹¹
 Документы, подтверждающие полномочия единоличного исполнительного органа или иного уполномоченного лица Предприятия
 Выписка ЕГРИП/ЕГРЮЛ¹²
 Устав Предприятия¹³
 Информационные сведения клиента¹⁴

В заключении договора отказал по причине:

- наличия у ПАО Сбербанк подозрений, что целью заключения Договора является совершение операций в целях легализации (отмывания) доходов, полученных преступным путем, или финансирование терроризма
 наличия информации о причастности к экстремистской деятельности или терроризму
 другое

_____ 20__ г. _____ / _____ /
дата Должность сотрудника, оформившего Заявление, номер ГОСБ по месту приема документов подпись Фамилия, И.О.

_____ 20__ г. _____ / _____ /
дата Должность уполномоченного сотрудника на заключение/внесение изменений в Договор) подпись Фамилия, И.О.

МП Банка

Приложение №1

¹⁰ Раздел «Корпоративные клиенты»-> «Эквайринг»

¹¹ Заполняется по форме Приложения № 1 к Заявлению

¹² Формируется сотрудником Банка на сайте ФНС РФ в сети Интернет <https://service.nalog.ru/vyp> в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью ФНС

¹³ Для Предприятий, у которых расчетный счет открыт в другой Кредитной организации

¹⁴ Для Предприятий, у которых расчетный счет открыт в другой Кредитной организации.

Форма для заполнения размещена на официальном сайте Банка: <https://www.sberbank.ru> в разделе «Корпоративные клиенты»-> «Эквайринг»

Информации о торгово-сервисных точках (ТСТ) Предприятия²⁶

Наименование Предприятия _____ ИНН _____
 Общее количество торгово-сервисных точек на дату оформления _____
 Ежемесячный прогнозируемый объем безналичного оборота Предприятия _____

№ п/п	Название ТСТ/Ресурса (до 18 знаков) ²⁷	Почтовый индекс, адрес и телефон ТСТ	Сумм/Объем	Род деятельности	Кол-во Электронных терминалов (POS+ mPOS) ²⁸	Наличие компьютерных касс (Если ДА, укажите используемое программное обеспечение)	IP-адрес для Ethermet ²⁹ – терминала и альтернативные способы оплаты ³⁰	Телефон для чека Телефон IT - специалиста	Телефон, e-mail администратора;	Время работы ТСТ ³¹	История приема карт в ТСТ
1.			Средний чек ТСТ <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>		<input type="checkbox"/> POS Тип подключения <input type="checkbox"/> выделенная линия (Ethernet) <input type="checkbox"/> WI-FI <input type="checkbox"/> телефон (Dial Up) <input type="checkbox"/> GPRS <input type="checkbox"/> mPOS	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА (1С, Atol, Frontol, Asar, Кристалл, иное __)	IP _____ Маска _____ Шлюз _____ <input type="checkbox"/> Социальные сети <input type="checkbox"/> Мессенджеры <input type="checkbox"/> Плати через Сбербанк ³²	(____) _____ (____)- _____	(____) _____ _____@_____	Пон-Пт с __ по __ Суббота с __ по __ Воскресенье с __ по __	<input type="checkbox"/> Новая, <input type="checkbox"/> Перерегистрация ТСТ, <input type="checkbox"/> ТСТ ранее принимала карты на оборудовании другого Банка
	Технология проведения операций	Проведение операций с предъявлением Карты <input type="checkbox"/> ДА	Проведение операций без предъявления карты <input type="checkbox"/> ДА	Проведение повторяющихся платежей <input type="checkbox"/> ДА	Проведение операций с биометрической системой подтверждения ³³ <input type="checkbox"/> ДА	Прием чаевых ³⁴ <input type="checkbox"/> ДА	Оплата по QR-коду ³⁵ <input type="checkbox"/> ДА				

Информацию подтверждаю:

Руководитель Предприятия _____

_____ «__» _____ 20__ г.
 (подпись) (Ф.И.О.)

Отметки Банка.....

Заявление принял: Ф.И.О., должность _____

Подпись, дата _____ «__» _____ 20__ г.

²⁶ Для Предприятий, имеющих более 5 (пяти) ТСТ

²⁷ Название ТСТ латинскими буквами – заполняется только в одном из следующих случаев:

- При наличии названия ТСТ латинскими буквами на уличной вывеске;

- При наличии официальных документов, печатей, содержащих название ТСТ/Предприятия латинскими буквами

²⁸ Заполняется ТСТ, осуществляющей операции по торговому эквайрингу

²⁹ Заполняется ТСТ, осуществляющей операции по торговому эквайрингу

³⁰ Заполняется ТСТ, осуществляющей операции по интернет-эквайрингу

³¹ Заполняется ТСТ, осуществляющей операции по торговому эквайрингу

³² При наличии технической возможности

³³ При наличии технической возможности

³⁴ При наличии технической возможности

³⁵ При наличии технической возможности

