

«10» февраля 2025

*Применяется в рамках Правил проведения расчетов
при реализации товаров и услуг с использованием банковских карт*

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИСОЕДИНЕНИИ № _____

к Правилам проведения расчетов при реализации товаров и услуг с использованием банковских карт

Клиент: _____

полное наименование клиента в соответствии с Уставом; Фамилия, Имя, Отчество индивидуального предпринимателя

в лице: _____

должность, Фамилия, Имя, Отчество

Действующего(-ей) на основании _____

наименование документа — Устав, Доверенность (указываются номер доверенности и дата ее совершения)

Адрес: _____

Юридический адрес клиента, адрес регистрации либо адрес фактического проживания физического лица

ИНН		ОГРН/ОГРНИП:	
------------	--	---------------------	--

КПП	
------------	--

в соответствии с параметрами, указанными в настоящем Заявлении, настоящим Клиент:

- присоединяется к **Правилам проведения расчетов при реализации товаров, работ и услуг с использованием банковских карт** (далее – Правила) в соответствии со статьей 428 Гражданского кодекса Российской Федерации, с текстом которых Клиент ознакомлен и согласен, принимает на себя обязательства следовать положениям Правил, включая условия, изложенные в приложениях к нему, которые имеют для Сторон обязательную силу и **просит заключить Договор проведения расчетов при реализации товаров, работ и услуг с использованием банковских карт.**

- подтверждает, что ознакомлен с условиями Правил, Инструкций, Тарифов, понимает их смысл и согласен с ними.

- в целях исполнения своих обязательств по Договору Клиент предоставляет Банку право без дополнительного распоряжения (заранее данный акцепт) списывать с расчетного (-ых) счета (-ов) Клиента, открытого (-ых) в Банке, суммы денежных средств, подлежащие оплате Клиентом Банку по Договору.

- Клиент настоящим дает согласие на передачу данных о Клиенте, включая персональные данные сотрудников Клиента, в том числе: ФИО сотрудника, должность, место работы, телефон, адрес электронной почты и иные сведения, указываемые Клиентом в заявлениях Банку в рамках обслуживания по торговому эквайрингу, с целью осуществления Партнером Банка настройки, установки, технического обслуживания и пр. Оборудования и/или поставки Оборудования.

(Ф.И.О. полностью, подпись, печать (при наличии))

Дата: _____

Отметки Банка	
_____	ФИО, подпись

Дата заключения Договора	« »	месяц	год
---------------------------------	-----	-------	-----

Заявление на подключение торговой точки (ТСП) Клиента

Организационно-правовая форма и наименование Клиента			
Адрес местоположения Клиента согласно учредительным документам (в т.ч. индекс)			
Фактический адрес офиса			
Код ОКАТО			
Банковские реквизиты	ИНН	Расчетный счет	
Название Банка		Отделение Банка	
Кор. Счет Банка		БИК	
Код ОКПО		код ОКВЭД	

1. Данные по ТСП*

Наименование торговой точки (ТСП)	
Наименование торговой точки (ТСП) (<i>латинскими</i> буквами)	
Фактический адрес расположения (включая индекс)**	
Уточняющая информация по адресу***	
Ф.И.О. ответственного лица	
Должность	
Номер телефона, включая код города	
Адрес электронной почты	
Срок зачисления	
Стоимость зачисления	
Тип предоставления Оборудования	
Покупка оборудования	
Услуга «под ключ»	
МСС код по виду деятельности****/Тариф	

- в целях исполнения своих обязательств по Договору Клиент предоставляет Банку право без дополнительного распоряжения (заранее данный акцепт) списывать с расчетного счета, указанного в данном Заявлении, открытого в Банке, при отсутствии денежных средств на указанном счете, списывать с иных счетов Клиента, открытых в Банке, суммы денежных средств, подлежащие оплате Клиентом Банку по Договору.

*Блоки с данными по ТСП могут дублироваться неограниченное количество раз в зависимости от количества регистрируемых Клиентом ТСП

**Указывается индекс регион, район, город, улица, дом, корпус / строение

***Указывается уточняющая информация о месте нахождения устройства, например: кафе «Сластена», магазин «Обувь и одежда»

****В соответствии со справочником МСС-кодов <https://mcc-codes.ru/code> в зависимости от вида деятельности. Тарифы указываются автоматически в зависимости от выбранного МСС-кода и выбранного Тарифа

-----Данные по используемому оборудованию***** -----

Тип оборудования

Модель оборудования

Поставщик кассового ПО

*****Блок данных по терминалам на каждом ТСП может дублироваться неограниченное количество раз

Подпись Клиента:

_____ / _____ /

“ ____ ” _____ г.

М.п.

Заявление на добавление дополнительного оборудования в торговую точку (ТСП) Клиента к Заявлению на подключение торговой точки (ТСП) Клиента

Организационно-правовая форма и наименование Клиента	
Адрес местоположения Клиента согласно учредительным документам (в т.ч. индекс)	
Фактический адрес офиса	
Код ОКАТО	

1.

Наименование торговой точки (ТСП)	
Наименование торговой точки (ТСП) (<i>латинскими</i> буквами)	
Фактический адрес расположения (включая индекс)*	
Уточняющая информация по адресу**	
Ф.И.О. ответственного лица	
Номер телефона, включая код города	
Покупка оборудования	
Услуга «под ключ»	

*Указывается индекс регион, район, город, улица, дом, корпус / строение

**Указывается уточняющая информация о месте нахождения устройства, например: кафе «Сластена», магазин «Обувь и одежда»

-----Данные по используемому оборудованию***-----

Тип оборудования	<input type="text"/>
Модель оборудования	<input type="text"/>
Поставщик кассового ПО	<input type="text"/>

***Блок данных по терминалам на каждом ТСП может дублироваться неограниченное количество раз

Подпись Клиента:

_____ / _____ /

М.п. “___” _____ г.

Заявление на демонтаж оборудования в торговой точке (ТСП) Клиента

Организационно-правовая форма и наименование Клиента	
Адрес местоположения Клиента согласно учредительным документам (в т.ч. индекс)	
Фактический адрес офиса	
Код ОКАТО	

1.

Наименование торговой точки (ТСП)	
Наименование торговой точки (ТСП) (латинскими буквами)	
Фактический адрес расположения (включая индекс)*	
Уточняющая информация по адресу**	
Ф.И.О. ответственного лица	
Номер телефона, включая код города	

*Указывается индекс регион, район, город, улица, дом, корпус / строение

**Указывается уточняющая информация о месте нахождения устройства, например: кафе «Сластена», магазин «Обувь и одежда»

-----Данные по используемому оборудованию*** -----

Тип оборудования

Модель оборудования

***Блок данных по терминалам на каждом ТСП может дублироваться неограниченное количество раз

Подпись Клиента:

_____ / _____ /

“ ____ ” _____ г.

М.п.

Заявление на изменение срока зачисления возмещения

Организационно-правовая форма и наименование Клиента	
Адрес местоположения Клиента согласно учредительным документам (в т.ч. индекс)	
Фактический адрес офиса	
Код ОКАТО	

1.

Наименование торговой точки (ТСП)	
Наименование торговой точки (ТСП) (<i>латинскими</i> буквами)	
Фактический адрес расположения (включая индекс)*	
Уточняющая информация по адресу**	
Ф.И.О. ответственного лица	
Номер телефона, включая код города	
Срок зачисления	
Стоимость зачисления	

*Указывается индекс регион, район, город, улица, дом, корпус / строение

**Указывается уточняющая информация о месте нахождения устройства, например: кафе «Сластена», магазин «Обувь и одежда»

Подпись Клиента:

_____ / _____ /

“ ____ ” _____ г.

М.п.

АКТ приема - передачи оборудования

“ _____ ” _____ 20__ г.

Настоящий акт составлен о том, что на основании Договора № _____ от « _____ » _____ 20__ г. _____ (наименование стороны) предоставляет* _____ (наименование стороны) во временное пользование оборудование согласно нижеприведенному перечню:

№ п/п	Наименование оборудования	Серийный номер	Количество (шт.)	Стоимость (руб.), с учетом НДС
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
	Итого:			

Оборудование передано** в исправном и пригодном состоянии.

Подписи Сторон:

ПАО АКБ «Металлинвестбанк»

Клиент

м.п.

м.п.

* в случае возврата оборудования, «возвращает»

** в случае возврата оборудования, «принято»

Акт технического состояния оборудования

Настоящий акт составлен в том, что <наименование блока> к <оборудованию>, предоставленному ПАО АКБ "Металлинвестбанк" Клиенту _____

_____ на основании Договора № _____ от « _____ » _____ 20__ г. для ТСП _____, расположенного по адресу _____

_____ на момент составления данного акта находится в неисправном состоянии.

Сумма возмещения стоимости неисправного оборудования составляет _____ (с учетом НДС) и подлежит оплате Клиентом согласно п. 4.1.16 Договора № _____ от _____ в течение 5 (пяти) рабочих дней со дня выставления счета на оплату.

Представитель Банка

Представитель Клиента

М.п.

М.п.

Дата « _____ » _____ 20__ г.