|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | |  | |
| **Заявление (оферта)**  **о предоставлении АО «ПроБанк» услуги «Торговый эквайринг»** | | |
| Наименование Предприятия |  | |
| ИНН Предприятия |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Номер счета Предприятия в Банке |  |
| Вид деятельности Предприятия |  |
| Адрес Предприятия |  |
| Лицо для контактов |  |
| Контактный телефон |  |
| Факс |  |
| Адрес электронной почты (e-mail) |  |
| Лицо для контактов по претензионной работе |  |
| Контактный телефон |  |
| Факс |  |
| Адрес электроннойпочты (e-mail) |  |

Периодичность предоставления Отчетов (отметить):

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ежедневно по  рабочим дням | 🞏 | еженедельно | 🞏 | ежемесячно | 🞏 | не получать | 🞏 |

Декларируемый Предприятием среднемесячный оборот одного терминала руб.

Настоящим в соответствии со статьей 428 Гражданского кодекса Российской Федерации Предприятие присоединяется к действующей редакции Правил оказания АО «ПроБанк» юридическим лицам, индивидуальным предпринимателям и лицам, занимающимся частной практикой, услуги «торговый эквайринг» (далее — Правила), известных Предприятию и имеющих обязательную для Предприятия силу, и просит в соответствии с Правилами заключить с ним Договор на проведение расчетов по операциям торгового эквайринга (Договор).

Настоящим Предприятие подтверждает, что:

* ознакомилось с Правилами, понимает текст данных Правил, выражает свое согласие с ними и обязуется их выполнять;
* Договор будет считаться заключенным с момента подписания настоящего Заявления как Предприятием, так и Банком;
* информировано о Стандарте Payment Card Industry Data Security Standard (PCI DSS), провело самооценку на его соответствие, обязуется по требованию Банка предоставить лист самооценки (SAQ) и соответствует Стандарту PCI DSS.

К Заявлению прилагаю следующие документы (в оригинале либо надлежащим образом заверенной копии, если ранее предоставлялись в Банк, то указать это):

* Документы на право пользования помещениями - 🞏
* Документы, удостоверяющие личность руководителя/владельца и главного бухгалтера Предприятия - 🞏
* Документы, содержащие информацию о торгово-сервисных точках Предприятия, в которых будут приниматься карты в оплату товаров/услуг - 🞏

**Условие о заранее данном акцепте**

**Заключая Договор и подписывая Заявление, Предприятие предоставляет Банку право предъявлять требования (в том числе платежные требования) к Счету Предприятия, указанному в Заявлении (далее по тексу – Счет), и на их основании списывать с такого Счета, а также с любых других счетов Предприятия в Банке (при недостаточности или отсутствии денежных средств на Счете для исполнения обязательств Предприятия в соответствии с Договором) денежные средства в пользу Банка в счет исполнения обязательств Предприятия перед Банком по Договору и дает Банку акцепт на исполнение требований (в том числе платежных требований) Банка в суммах, указанных в требованиях (в том числе платежных требованиях) (заранее данный акцепт).**

**Настоящий акцепт предоставлен без ограничения по количеству и сумме требований (в том числе платежных требований) Банка, с возможностью частичного исполнения требований Банка. При этом размер списываемых денежных средств должен соответствовать обязательствам Предприятия перед Банком, установленным Договором.**

Уполномоченный представитель Предприятия

Должность, фамилия, имя, отчество уполномоченного представителя Предприятия

действующего(-ей) на основании

Наименование документа — Устав, Доверенность, иной соответствующий документ

/ /

Подпись М.П. ФИО

“ ” 20 г .

Заполняется Банком

Заявление принял, идентификацию Предприятия осуществил, все документы, прилагаемые согласно Заявления, получены.

Дата приема заявления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО и должность уполномоченного сотрудника Банка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись уполномоченного сотрудника Банка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.

Документ, подтверждающий полномочия сотрудника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата Договора « » 20

Номер Договора

Установлен индивидуальный тариф в размере



Заявка на регистрацию торговых точек Предприятия

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Адрес размещения терминала (включая индекс) | Тип продаваемых товаров/оказываемых услуг |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Уполномоченный представитель Предприятия / /

М.П.

Банк / /