

ЗАЯВЛЕНИЕ
на предоставление услуги «Интернет-эквайринг»

Идентификатор Договора (заполняется Банком):	
---	--

_____ (далее – Предприятие)
(полное наименование клиента, включая организационно-правовую форму)

в лице _____
(наименование должности руководителя, его ФИО)

действующего(ей) на основании _____

НАСТОЯЩИМ ЗАЯВЛЯЕТ:

<input type="checkbox"/> Заявление на комплексное обслуживание <i>(заполняется если Предприятие ранее не было присоединено к условиям Договора комплексного обслуживания по предоставлению АО «АБ «РОССИЯ» услуг эквайринга и проведения расчетов по переводам физических лиц с использованием Системы быстрых платежей)</i>
<p>О присоединении к действующей редакции Договора комплексного обслуживания по предоставлению АО «АБ «РОССИЯ» услуг эквайринга и проведения расчетов по переводам физических лиц с использованием Системы быстрых платежей (далее – Договор комплексного обслуживания) в порядке, предусмотренном ст. 428 Гражданского кодекса Российской Федерации для договора присоединения.</p> <p>О согласии со всеми положениями Договора комплексного обслуживания и действующими в АО «АБ «РОССИЯ» (далее – Банк) тарифами на услуги, оказываемые в рамках Договора комплексного обслуживания (далее – Тарифы), которые предоставлены и разъяснены Банком Предприятию в полном объеме, включая порядок внесения изменений и дополнений. Предприятие уведомлено о том, что Договор комплексного обслуживания и Тарифы размещены на официальном сайте Банка в сети Интернет по электронному адресу www.abr.ru.</p>

1. О присоединении Предприятия, заключившего с Банком Договор комплексного обслуживания, *(отметить нужное)*

к Правилам предоставления АО «АБ «РОССИЯ» услуги «Интернет-эквайринг» торгово-сервисным предприятиям (далее – Правила) и заключении Договора о предоставлении услуг интернет-эквайринга (далее – Договор) в рамках Договора комплексного обслуживания/

к Правилам предоставления АО «АБ «РОССИЯ» услуги «Интернет-эквайринг» бюджетным организациям (далее – Правила) и заключении Договора о предоставлении услуг интернет-эквайринга бюджетным организациям (далее – Договор) в рамках Договора комплексного обслуживания.

2. Об установлении следующих условий обслуживания Предприятия по Договору с даты акцепта настоящего Заявления Банком:

1. ДАННЫЕ ПРЕДПРИЯТИЯ	
Сокращенное наименование	
Адрес юридический	
Адрес почтовый	
Расчетный счет	№
Наименование банка	
ИНН/КПП	
ОКПО	
ОГРН	
ОКВЭД	
Телефон/Факс	
Сайт	
Электронная почта	
2. ФИНАНСОВЫЕ УСЛОВИЯ	
Размер комиссионного вознаграждения Банка ¹	%, от суммы каждой операции
✓ карты, эмитированные АО «АБ «РОССИЯ»	%
✓ карты ПС «Мир», эмитированные сторонними банками	%

¹ НДС не облагается.

✓ карты ПС «Visa International», эмитированные сторонними банками ²			%
✓ карты ПС «MasterCard Worldwide», эмитированные сторонними банками ²			%
✓ иные карты, эмитированные сторонними банками (указать)			%
Срок перечисления Банком денежных средств	не позднее 3 (трех) рабочих дней со дня приема расчетной информации		
Общая сумма комиссионного вознаграждения Банка (цена Договора) ³			
3. УСЛОВИЯ ОБСЛУЖИВАНИЯ			
Порядок перечисления денежных средств	<input type="checkbox"/> на расчетный счет, указанный в пункте 1	<input type="checkbox"/> на несколько расчетных счетов ⁴	
Подключение к программе лояльности ПС Мир ⁵	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет	
Подключение сервиса «Личный кабинет Предприятия»	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет	
Подключение сервиса «Автоплатеж»	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет	
Предоставление актов об оказанных услугах	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет	
Передача партнеру Банка информации об Операциях с использованием Карт	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет наименование партнера Банка: _____ _____	
	сайта партнера Банка _____		
Предоставление актов сверки расчетов	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> нет	
Периодичность предоставления актов сверки расчетов	<input type="checkbox"/> ежемесячно ⁵	<input type="checkbox"/> ежеквартально	
4. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ			

Обработка персональных данных, указанных в Заявлении, осуществляется Акционерным обществом «Акционерный Банк «РОССИЯ» (далее – Банк), расположенным по адресу: Россия, 191124, г. Санкт-Петербург, пл. Растрелли, д. 2, лит. А, с целью исполнения Договора комплексного обслуживания по предоставлению АО «АБ «РОССИЯ» услуг эквайринга и проведения расчетов по переводам физических лиц с использованием Системы быстрых платежей (далее – Договор). Обработка персональных данных, указанных в Заявлении, осуществляется Банком как с использованием средств автоматизации, так и без использования средств автоматизации следующими способами: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение. Настоящее Заявление, содержащиеся в нем персональные данные, подлежат уничтожению по истечении пяти лет после прекращения оказания услуг по Договору.

« ___ » _____ г.

Руководитель Предприятия (лицо, действующее по доверенности)
МП

Подпись

ФИО

ОТМЕТКИ БАНКА:

« ___ » _____ г.

Должность работника

Наименование подразделения

Подпись работника

ФИО

МП

² Карты, выпущенные банками-резидентами Российской Федерации/банками, работающими на территории Российской Федерации.

³ Для бюджетных организаций.

⁴ Оформляется перечень счетов для перечисления денежных средств по форме приложения к Правилам.

⁵ Кроме бюджетных организаций.