

Информации о торгово-сервисных точках (ТСТ) Предприятия

Общее количество торгово-сервисных точек/ресурсов на дату оформления _____

Наименования Предприятия		
ИНН		
Название ТСТ/Ресурса (до 18 знаков) ¹		
Почтовый индекс, адрес		
Контактная информация ТСТ:		
1. Телефон для чека		
2. Телефон, e-mail администратора		
3. Телефон IT специалиста		
Время работы ТСТ ²		
Понедельник - пятница	суббота	воскресенье
с _____ по _____	с _____ по _____	с _____ по _____
Род деятельности		
Средний чек ТСТ		
Количество электронных терминалов ³		
Количество Смарт-терминалов		
Тип подключения ⁴	<input type="checkbox"/> выделенная линия (Ethernet) <input type="checkbox"/> телефон (Dial Up) <input type="checkbox"/> WI-FI <input type="checkbox"/> GPRS	
Количество Мобильных терминалов (mPOS) ⁵		
Наличие компьютерных касс (если ДА, укажите используемое программное обеспечение) ⁶		
<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА (1С, Atol, Frontol, Asar, Кристалл, иное _____.)		
IP-адрес терминала для Ethernet-терминала ⁷	IP _____ маска _____ шлюз _____	
Альтернативные способы приема оплаты ⁸	<input type="checkbox"/> Социальные сети <input type="checkbox"/> Мессенджеры <input type="checkbox"/> Плати через Сбербанк	
История приема карт	<input type="checkbox"/> Новая <input type="checkbox"/> Перерегистрация <input type="checkbox"/> ТСТ ранее принимала карты на оборудовании другого банка	

Технология проведения операций:

Проведение операций с предъявлением карты/бесконтактные технологии	<input type="checkbox"/> ДА
Проведение операций без предъявления карты на основании Распоряжения держателя карты	<input type="checkbox"/> ДА
Проведение повторяющихся платежей операций без предъявления карты на основании Распоряжения держателя карты	<input type="checkbox"/> ДА
Проведение операций с биометрической системой подтверждения совершения операций ⁹	<input type="checkbox"/> ДА
Прием чаевых ¹⁰	<input type="checkbox"/> ДА
Оплата по QR-коду ¹¹	<input type="checkbox"/> ДА

Информацию подтверждаю:

Руководитель Предприятия

_____ “ ____ ” _____ 20__ г.
(подпись) (Ф.И.О.)

Отметки Банка.....

Заявление принял:

_____ “ ____ ” _____ 20__ г.
(подпись) (Ф.И.О.)

¹ Название ТСТ - как указано на уличной/витринной вывеске ТСТ.

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

² Заполняется ТСТ, осуществляющей операции по торговому эквайрингу

³ Заполняется ТСТ, осуществляющей операции по торговому эквайрингу

⁴ Заполняется ТСТ, осуществляющей операции по торговому эквайрингу

⁵ Заполняется ТСТ, осуществляющей операции по торговому эквайрингу

⁶ Заполняется ТСТ, осуществляющей операции по торговому эквайрингу

⁷ Заполняется ТСТ, осуществляющей операции по торговому эквайрингу

⁸ Заполняется ТСТ, осуществляющей операции по интернет- эквайрингу

⁹ При наличии технической возможности

¹⁰ При наличии технической возможности

¹¹ При наличии технической возможности

Информации о торгово-сервисных точках (ТСТ) Предприятия¹²

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) ¹³	Почтовый индекс, адрес и телефон ТСТ	Сумм/Объ ем	Род детель ности	Кол-во Электронных терминалов (POS+ mPOS+Смарт- терминалов) ¹⁴	Наличие компьютерны х касс (Если ДА, укажите используемое программное обеспечения	IP-адрес для Ethermet ¹⁵ – терминала и альтернативные способы оплаты ¹⁶	Телефон для чека Телефон IT - специа листа	Телефон, e-mail администратора;	Время работы ТСТ ¹⁷	История приема карт в ТСТ
1.			Средний чек ТСТ <div></div>		<div><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"/>Смарт- терминал <input type="checkbox"/>mPOS</div>	<div><input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА (1С,Atol, Frontol, Asar, Кристалл, иное__)</div>	IP_____ Маска_____ Шлюз_____ <input type="checkbox"/> Социальные сети <input type="checkbox"/> Мессенджеры <input type="checkbox"/> Плати через Сбербанк ¹⁸	<div>(__) _____ (__)- _____</div>	<div>() _____ _____ @</div>	Пон-Пт с__по__ Суббота с__по__ Воскресенье с__по__	<div><input type="checkbox"/> Новая, <input type="checkbox"/> Перере- гистрация ТСТ, <input type="checkbox"/> ТСТ ранее принимала карты на оборудова нии другого Банка</div>
	Технология проведения операций	Проведение операций с предъявлением Карты <div><input type="checkbox"/> ДА</div>	Проведение операций без предъявления карты <div><input type="checkbox"/> ДА</div>	Проведение повторяющихся платежей <div><input type="checkbox"/> ДА</div>	Проведение операций с биометрической системой подтверждения ¹⁹ <div><input type="checkbox"/> ДА</div>	Прием чаевых ²⁰ <div><input type="checkbox"/> ДА</div>	Оплата по QR-коду ²¹ <div><input type="checkbox"/> ДА</div>				

Информацию подтверждаю:
Руководитель Предприятия

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

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

Заявление принял: Ф.И.О., должность _____
Подпись, дата _____ «__» _____ 20__ г.

¹² Для Предприятий, имеющих более 5 (пяти) ТСТ
¹³ 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
¹⁴ Заполняется ТСТ, осуществляющей операции по торговому эквайрингу
¹⁵ Заполняется ТСТ, осуществляющей операции по торговому эквайрингу
¹⁶ Заполняется ТСТ, осуществляющей операции по интернет-эквайрингу
¹⁷ Заполняется ТСТ, осуществляющей операции по торговому эквайрингу
¹⁸ При наличии технической возможности
¹⁹ При наличии технической возможности
²⁰ При наличии технической возможности
²¹ При наличии технической возможности