

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИСОЕДИНЕНИИ

1. СВЕДЕНИЯ О КЛИЕНТЕ

Наименование Клиента: _____
(указывается полное наименование в соответствии с учредительными документами)

Наименование Клиента латинскими буквами: _____ (не более 19 символов)

ИНН/КИО _____, КПП _____, ОГРН _____

Банковский счет _____
(указывается номер счета Предприятия)

Банк _____, БИК Банка _____, К\С Банка _____

Место нахождения, адрес¹: _____

Почтовый адрес² _____

Контактный телефон _____ e-mail: _____ e-mail _____
(e-mail для получения корреспонденции) (e-mail для запросов по финансовым операциям)

Настоящим Клиент в соответствии со статьей 428 Гражданского кодекса Российской Федерации присоединяется:

2. К ДОГОВОРУ-КОНСТРУКТОРУ

к редакции Договора-Конструктора, действующей на дату подписания настоящего Заявления, и подтверждает, что:

- ознакомился с Договором-Конструктором, понимает его текст, выражает свое согласие с ним и обязуется его выполнять;
- настоящее Заявление является документом, подтверждающим факт заключения Договора-Конструктора.

3. К УСЛОВИЯМ

3.1. Присоединяется к «Условиям проведения расчетов по операциям оплаты товаров/услуг на условиях публичных тарифов» и просит осуществлять оказание услуг Торгового эквайринга в соответствии с Тарифами, размещенными на Официальном сайте Банка.³

3.2. Присоединяется к «Условиям проведения расчетов по операциям оплаты товаров/услуг на условиях непубличных тарифов» и просит осуществлять оказание услуг Торгового эквайринга по следующим Тарифам:

за оказание Банком услуг по проведению расчетов:

3.2.1.

Величина тарифа % от суммы операции оплаты	
Visa, Mastercard, Maestro, Visa Electron, МИР, JCB	Сбербанк-Maestro, Сбербанк-Visa Electron

3.2.2. при нарушении п.4.2.5. Договора-конструктора

Величина тарифа % от суммы операции оплаты	
Visa, Mastercard, Maestro, Visa Electron, МИР, JCB	Сбербанк-Maestro, Сбербанк-Visa Electron

3.2.3. за сервисное обслуживание Смарт-терминалов, размещенным на Официальном сайте Банка:

Смарт-терминал Банка	Пакет	Приложения Эвотор <small>(доступны только для Пакетов «Максимальный», «Оптимальный», «Все включено 15», «Все включено 36»)</small>
<input type="checkbox"/> Смарт- POS;	<input type="checkbox"/> Начальный <input type="checkbox"/> Максимальный <input type="checkbox"/> Оптимальный <input type="checkbox"/> Без затрат <input type="checkbox"/> Все включено 15 <input type="checkbox"/> Все включено 36	<input type="checkbox"/> Под Закон <input type="checkbox"/> Маркировка <input type="checkbox"/> УТМ + (ЕГАИС) <input type="checkbox"/> Упр. ассортиментом <input type="checkbox"/> Выход в онлайн <input type="checkbox"/> Торговля Онлайн <input type="checkbox"/> Кафе и Фаст-Фуд

¹ Указывается наименование населенного пункта / муниципального образования и адрес по месту государственной регистрации клиента.

² Указывается при необходимости фактический (почтовый) адрес клиента (в случае отличия от адреса регистрации).

³ Для Клиентов, у которых уже заключен с Банком хотя бы один договор эквайринга.

<input type="checkbox"/> Эвотор+	<input type="checkbox"/> GoMarket <input type="checkbox"/> 1С
Смарт-терминал Предприятия	

3.3. Присоединяется к «Условиям о выполнении функций Банковского платежного агента»

	Система налогообложения	НДС да/нет	% НДС ⁴
<input type="checkbox"/>	Для предприятий, применяющих общую систему налогообложения		
<input type="checkbox"/>	Для предприятий, применяющих упрощенную и/или патентную систему налогообложения		
<input type="checkbox"/>	упрощенная система налогообложения		
<input type="checkbox"/>	патентная система налогообложения		

3.4. Присоединяется к «Условиям информационно-технологического взаимодействия по приему безналичных платежей за услуги ЖКХ⁵,⁶» и просит осуществлять оказание услуг на основании следующих условий⁷:

Наименование услуг Получателей и Поставщиков

	Получатель	Наименование услуги и ком. вознаграждение
1.	Перечень Поставщиков услуг, доступных для приема платежей, определяется Банком и автоматически отображается на установленном оборудовании в точках приема Партнера ⁶ .	В соответствии с п. 5.1. «Условий информационно-технологического взаимодействия по приему безналичных платежей за услуги ЖКХ» ⁶ .

4. ПОДПИСЬ КЛИЕНТА

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

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

выражает согласие, что подписание настоящего Заявления является подтверждением того, что Клиент:

1. Ознакомлен с Тарифами Банка, указанными в Заявлении.
2. Уведомлен, что Информация о торгово-сервисной точке предприятия является неотъемлемой частью Заявления.
3. ⁸Ознакомлен, понимает и согласен с Условиями проведения расчетов по операциям оплаты товаров/услуг на условиях непубличных тарифов, действующими на дату подписания настоящего Заявления. Уведомлен о размещении Условий на официальном сайте Банка в сети Интернет по адресу: <https://www.sberbank.ru>.
4. ⁹Ознакомлен, понимает и согласен с Условиями проведения расчетов по операциям оплаты товаров/услуг на условиях публичных тарифов, действующими на дату подписания настоящего Заявления. Ознакомлен с Тарифами Банка. Уведомлен о размещении Условий и Тарифов на официальном сайте Банка в сети Интернет по адресу: <https://www.sberbank.ru>.
5. Ознакомлен, понимает и согласен с Условиями о выполнении функций Банковского платежного агента. Уведомлен о размещении Условий на официальном сайте Банка в сети Интернет по адресу: <https://www.sberbank.ru>.
6. Ознакомлен, понимает и согласен с Условиям информационно-технологического взаимодействия по приему безналичных платежей за услуги ЖКХ⁶. Уведомлен о размещении Условий на официальной сайте Банка в сети Интернет по адресу: <https://www.sberbank.ru>.
7. Предупрежден, что Банк имеет право запросить любые документы и информацию в целях исполнения действующего законодательства, в том числе сведения о выгодоприобретателях и бенефициарных владельцах Клиента.
8. Подтверждает достоверность сведений, содержащихся в настоящем Заявлении, документах, заключения договора на проведение расчетов по операциям оплаты товаров/услуг на условиях непубличных тарифов и в представленных к Заявлению в Информации о торгово-сервисной точке¹⁰, Информационных сведениях клиента, и согласен с тем, что Банк имеет право проверить сведения, содержащиеся в настоящем Заявлении и документах Клиента.
9. Согласен Не согласен с тем, что Банк может использовать информацию, содержащуюся в настоящем Заявлении, для телефонных обращений, для отправки с использованием различных каналов связи Клиенту сообщений или рекламно-информационных материалов Банка, для направления информации о новых продуктах/услугах, в том числе направление Банком предодобренных предложений.
10. Дает согласие (заранее данный акцепт) Банку списывать платы за услуги Банка, договор на указание которых заключен в соответствии с настоящим Заявлением о присоединении, суммы задолженности Клиента перед Банком (при ее наличии), любых иных платежей предусмотренных Условиями, указанными в разделе 3 настоящего Заявления о присоединении, Договорам и

⁴ Проставляется % НДС на дату заключения договора.

⁵ Клиент ознакомлен с техническими требованиями Банка по наличию белого IP-адреса, доступа в интернет и наличия оборудования

⁶ При наличии технической возможности.

⁷ Только при выборе оборудование Банка.

⁸ Применимо для договоров, заключенных на условиях непубличных тарифов.

⁹ Применимо для договоров, заключенных на условиях публичных тарифов.

¹⁰ Регистрация новых торгово-сервисных точек или внесение изменений в информацию о торгово-сервисной точке производится на основании корректирующего Заявления на бумажном носителе либо при наличии технической возможности в электронном виде.

Правилам банковского обслуживания со счета/счетов, открытого/ых на основании настоящего Заявления/со счета указанного в настоящем Заявлении о присоединении без дополнительного распоряжения Клиента в порядке расчетов по инкассо. При отсутствии денежных средств на указанных счетах в сумме достаточной для оплаты комиссии, Клиент дает согласие (заранее данный акцепт) списывать комиссию с иных банковских счетов Клиента открытых в Банке (с учетом соблюдения режима совершения расходных операций по счетам), без распоряжения Клиента в порядке расчетов по инкассо.

М.П. Клиента¹¹

_____ 20__ г.

_____ / _____

дата

подпись

Фамилия, И.О.

5. ОТМЕТКИ БАНКА

ПАО Сбербанк

117997, Москва, ул. Вавилова, 19

(указывается номер/наименование, место нахождения ВСП по месту ведения счета/в случае заключения только договора эквайринга номер/наименование, место нахождения отделения по месту заключения договора)

Банк получателя _____ БИК Банка получателя _____ Счет № Банка получателя _____

ИНН 7707083893, КПП _____

Банк подтверждает факт заключения: Договора-Конструктора № _____ от _____ .20__

В случае заключения договора на проведение расчетов по операциям оплаты товаров/услуг на условиях непубличных тарифов, документы получил:

Информация о торгово-сервисной точке

Данные из выписки ЕГРЮЛ/ЕГРИП¹²;

Устав¹³;

Документы, подтверждающие полномочия единоличного исполнительного органа, или иного уполномоченного лица¹⁴.

Копия документа, удостоверяющего личность руководителя Предприятия / уполномоченного представителя Предприятия/доверенного лица

Предприятия/ физического лица, осуществляющего предпринимательскую деятельность/занимающегося частной практикой¹⁵.

В заключении «Договора на проведение расчетов по операциям оплаты товаров/услуг на условиях непубличных тарифов» отказано по причине:

.. наличия у Банка подозрений, что целью заключения Договора и открытия счета/ов является совершение операций в целях легализации (отмывания) доходов, полученных преступным путем, или финансирование терроризма

.. наличия информации о причастности к экстремистской деятельности или терроризму

.. наличия информации о действующих решениях налоговых/таможенных органов о приостановлении операций по счетам Клиента

.. другое _____

_____ 20__ г.

дата

(Должность уполномоченного сотрудника на заключение/внесение изменений в Договор)

подпись

Фамилия, И.О.

¹¹ При наличии

¹² Для Предприятий, банковский счет которых открыт в другой кредитной организации, либо счет которых открыт в Банке и ранее предоставленные документы по указанному лицу не актуальны. Оригинал, заверенный ФНС (формируется Банком), размещенный на сайте ФНС РФ в сети Интернет <https://service.nalog.ru/vup> (сервис «Предоставление сведений из ЕГРЮЛ/ЕГРИП о конкретном юридическом лице/индивидуальном предпринимателе в форме электронного документа») в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью ФНС.

¹³ Для Предприятий, банковский счет которых открыт в другой кредитной организации. Проверяется в случае, если расчетный счет Клиента открыт в другой кредитной организации. Не проверяется для ИП.

¹⁴ Для Предприятий, банковский счет которых открыт в другой кредитной организации, либо счет которых открыт в Банке и ранее предоставленные документы по указанному лицу не актуальны. Не проверяется для ИП.

¹⁵ Для Предприятий, банковский счет которых открыт в другой кредитной организации, либо счет которых открыт в Банке и ранее предоставленные документы по указанному лицу не актуальны. В случае, если подписантом является доверенное лицо, предоставляется копия документа, удостоверяющего личность и доверенность.

Информация о торгово-сервисной точке (ТСТ) Предприятия

Наименования Предприятия	Место для ввода текста.		
ИНН	Место для ввода текста.		
Название ТСТ	Наименование до 18 знаков		
Номер и дата свидетельства о регистрации ИП/Юр.лица.	№ Место для ввода текста. дата Место для ввода текста.		
Почтовый индекс и адрес ТСТ (указывается индекс, город, улица, дом, корпус, кв./офис/помещение №..., указывается адрес именно в формате КЛАДР); необходимо проверить в БД ФИАС	Индекс Место для ввода текста. Город Место для ввода текста. Адрес Место для ввода текста.		
Контактная информация ТСТ	Тел. Место для ввода текста. факс Место для ввода текста. e-mail Место для ввода текста.		
Первое лицо ТСТ (контактное)	ФИО Место для ввода текста. Дата рождения Место для ввода текста. Паспорт РФ Место для ввода текста.		
Контактные данные для личного кабинета Оператора фискальных данных (ОФД) ¹⁶	Телефон _____ E-mail _____		
Контактные данные администратора (в том числе для направления паролей и кодов подтверждения для настройки Смарт-терминала)	Телефон _____ E-mail _____		
Вид деятельности организации/ИП, для которой будет использоваться ККТ (уточняйте: продажа товаров какого характера- продукты, алкоголь; одежда, кожгалантерея, электроника и пр. оказание каких услуг, лотерея, азартные игры, платежный агент) ;	Место для ввода текста.		
Наличие компьютерных касс (если ДА, укажите используемое программное обеспечение)	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА Указать – 1С, Atol, Frontol, Asar, Кристалл и др.		
Тип подключения (канал связи в ТСТ)	<input type="checkbox"/> выделенная линия (Ethernet) <input type="checkbox"/> телефон (Dial Up) <input type="checkbox"/> WI-FI <input type="checkbox"/> GPRS		
Адрес электронной почты, на которую будут приходить ссылки в процессе регистрации (клиент должен иметь доступ к данной почте в процессе регистрации);	Место для ввода текста.		
Номер сотового телефона, на который будет фискализована касса (клиент должен иметь доступ к данному телефону, т.к. в процессе регистрации на него приходят пароли/коды подтверждения);	Место для ввода текста.		
Альтернативные способы приема оплаты	<input type="checkbox"/> Социальные сети <input type="checkbox"/> Мессенджеры		
<input type="checkbox"/> SberPay ¹⁷	<input type="checkbox"/> SMS- информирование ¹⁸		
<input type="checkbox"/> QR-код	_____ шт.		
Номер наклейки для QR-кода ¹⁹	_____ ; _____ ; _____.		
Типы подключения QR- кода	<input type="checkbox"/> QR-API <input type="checkbox"/> QR-Вендор. Типы вендоров: <input type="checkbox"/> Эвотор Серийный № _____ <input type="checkbox"/> Смарт-POS <input type="checkbox"/> Кристалл <input type="checkbox"/> Другие _____		
Смарт-терминал Банка	Тип терминала (Количество Смарт-терминалов должно равняться количеству ФН при тарифах,	Количество ФН-36 для пакета Максимальный, «Оптимальный», «Все включено 36», шт.	Количество ФН-15 для пакета Максимальный, «Оптимальный», «Все включено 15» шт.

¹⁶ В рамках предоставления услуги ОФД Банк производит регистрацию личного кабинета ОФД. Необходимо указать номер телефона и e-mail руководителя предприятия или лица, замещающего его, поскольку в личном кабинете ОФД содержится финансовая информация о продажах в ТСТ

¹⁷ Push -уведомления+ SMS – информирование предоставляются при подключении SberPay Online

¹⁸ SMS - информирование предоставляется при дополнительном согласовании с Банком, но неприменимо для клиентов, заключивших договор на Условиях проведения расчетов по операциям оплаты товаров/услуг на условиях публичных тарифов

¹⁹ Заполняется в случае выдачи наклейки QR-кода Предприятию в бумажном виде.

	Максимальный, «Оптимальный», «Все включено 15», «Все включено 36»		
<input type="checkbox"/> Смарт- POS;	<input type="checkbox"/> Эвотор 5I ²⁰ _ шт. <input type="checkbox"/> нет сканера; <input type="checkbox"/> 2D сканер беспроводной <input type="checkbox"/> 2D сканер проводной		
<input type="checkbox"/> Эвотор+	<input type="checkbox"/> СТ-7.2, _____ шт. <input type="checkbox"/> нет сканера; <input type="checkbox"/> 2D сканер беспроводной; <input type="checkbox"/> 2D сканер проводной		
	<input type="checkbox"/> СТ-7.3, _____ шт. <input type="checkbox"/> нет сканера; <input type="checkbox"/> 2D сканер беспроводной; <input type="checkbox"/> 2D сканер проводной		
Смарт-терминал Предприятия	<input type="checkbox"/> СТ-7.2, _____ шт. <input type="checkbox"/> СТ-7.3, _____ шт.		
Продажа акцизных товаров	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Слабоалкогольная продукция <input type="checkbox"/> Крепкий алкоголь <input type="checkbox"/> Табак <input type="checkbox"/> Другое (укажите тип товара):		
Режим (система) налогообложения, в случае использования нескольких систем – указать	<input type="checkbox"/> Общая система налогообложения <input type="checkbox"/> Упрощенная система налогообложения <input type="checkbox"/> Патентная система налогообложения		

Информацию подтверждаю:

Арендатор (Руководитель Предприятия)

_____ ФИО дата

.....Для отметок банка.....

Информацию о ТСТ принял: ФИО, должность

Подпись, дата _____ дата

²⁰ При отсутствии модели Эвотор 5I Предприятию может предоставляться альтернативная модель Смарт-POS