

- Первоначальное¹
 Корректирующее

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИСОЕДИНЕНИИ

к Условиям проведения расчетов между ПАО Сбербанк и Предприятием по операциям с использованием банковских карт (эквайринг)

1. СВЕДЕНИЯ О ПРЕДПРИЯТИИ

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

ИНН _____ КПП _____

Банковский счет _____

Банк _____ БИК Банка² _____ К\С Банка³ _____

Адрес регистрации: _____
(указывается адрес по месту государственной регистрации Предприятия)

Почтовый адрес _____
(указывается фактический (почтовый) адрес клиента (в случае отличия от адреса регистрации))

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

2. ТАРИФЫ ПАО СБЕРБАНК

Торговый эквайринг:

Величина тарифа % от суммы операции оплаты ⁴	
Visa, Mastercard, Maestro, Visa Electron, ПРО 100, МИР, UnionPay, JCB ⁵	Сбербанк-Maestro, Сбербанк-Visa Electron
Плата за сервисное обслуживание (фиксированная сумма рублей за проведение расчетов по каждому Электронному терминалу)⁶	
<input type="checkbox"/> не взимается	
<input type="checkbox"/> взимается ежемесячно в размере _____ рублей, в том числе НДС	

Интернет-эквайринг:

Величина тарифа % от суммы операции оплаты ⁷	
Visa, Mastercard, Maestro, Visa Electron, МИР, JCB	Сбербанк-Maestro, Сбербанк-Visa Electron
Каналы продаж товаров/услуг Предприятия	
Интернет-сайт: <input type="checkbox"/> да	http://_____
Мобильное приложение: <input type="checkbox"/> да;	http://_____

Сбербанк ID:

Величина тарифа % от суммы операции оплаты⁸: _____

3. ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА

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

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

в соответствии со ст. 428 ГК РФ присоединяется к действующей редакции «Условий проведения расчетов по операциям, совершенным с использованием карт (эквайринг)» и Дополнению к Условиям проведения расчетов между ПАО Сбербанк и Предприятием по операциям с использованием банковских карт (эквайринг) для использования Сбербанк ID (далее – Условия) и выражает согласие, что подписание настоящего Заявления является подтверждением того, что Предприятие:

- Подтверждает, что вся информация, указанная в настоящем Заявлении, предоставленных Предприятием документах, а также в Информационных сведениях клиента, является полной и достоверной.
- Согласно, что ПАО Сбербанк имеет право проверить сведения, указанные в настоящем Заявлении и предоставленных документах.
- Ознакомлено, согласно и обязуется выполнять Условия проведения расчетов между ПАО Сбербанк и Предприятием по

¹ В корректирующем Заявлении обязательными для заполнения являются поля «Наименование предприятия», «ИНН Предприятия» и поля, которые содержат новую информацию, в остальных полях допускается проставлять прочерки

² Для Предприятий, у которых расчетный счет открыт в другой Кредитной организации

³ Для Предприятий, у которых расчетный счет открыт в другой Кредитной организации

⁴ Не облагается НДС (п.3, ст. 149 Налогового кодекса)

⁵ При наличии технической возможности

⁶ В том числе НДС

⁷ Не облагается НДС (п.3, ст. 149 Налогового кодекса)

⁸ Не облагается НДС (п.3, ст. 149 Налогового кодекса)

операциям с использованием банковских карт и **Дополнение к Условиям проведения расчетов между ПАО Сбербанк и Предприятием по операциям с использованием банковских карт (эквайринг)** для использования Сбербанк ID (далее – Условия), размещенных на официальном сайте ПАО Сбербанк: www.sberbank.ru⁹ и, и оплачивать услуги ПАО Сбербанк в соответствии с тарифами, указанными в настоящем Заявлении.

4. Согласно, что настоящее Заявление о присоединении в совокупности с Условиями и Приложениями к Заявлению и Условиям являются заключенным между Предприятием и ПАО Сбербанк Договором на проведение расчетов между ПАО Сбербанк и Предприятием по операциям с использованием банковских карт (эквайринг) (далее – Договор).

Заявление о присоединении является документом, подтверждающим факт заключения Договора эквайринга.

5. Уведомлено, что Информация о торгово-сервисной точке является неотъемлемой частью Заявления о присоединении и Договора.

6. Уведомлено о возможности подписания с Банком двухсторонних договоров по предоставлению услуг эквайринга, но делает выбор в пользу заключения Договора по предоставлению услуг эквайринга на основании настоящего Заявления.

7. Предоставляет ПАО Сбербанк согласие (заранее данный акцепт) на списание со счета, указанного в настоящем Заявлении, без дополнительных распоряжений, сумм денежных средств в размере, установленных в настоящем Заявлении о присоединении, тарифов, а также сумму задолженности Предприятия перед Банком (при ее наличии) и любых иных платежей, предусмотренных Условиями.

8. Обязуется предоставлять ПАО Сбербанк по его запросам любые документы/информацию в целях исполнения ПАО Сбербанк законодательства РФ.

9. Согласно на получение от ПАО Сбербанк телефонных обращений, информационных сообщений, рекламно-информационных материалов, информации о новых продуктах/услугах по каналам связи, определенным Условиями.

Согласен Не согласен

МП Предприятия

ПОДПИСЬ\ФИО _____

ДАТА _____

Предприятия/ статус физического лица, осуществляющего предпринимательскую деятельность/
(указывается фамилия, имя, отчество, руководителя (уполномоченного представителя))

4. ОТМЕТКИ ПАО СБЕРБАНК

ПАО Сбербанк

117997, Москва, ул. Вавилова, 19 _____

(указывается номер/наименование, место нахождения ГОСБ по месту приема документов)

Банк получателя _____

БИК Банка получателя _____

Счет № Банка получателя _____

ИНН 7707083893, КПП

Банк подтверждает факт заключения Договора № _____ от _____, 20__

Идентификацию Предприятия осуществил

Документы получил:

- Информационные сведения о торгово-сервисной точке¹⁰
- Документы, подтверждающие полномочия единоличного исполнительного органа или иного уполномоченного лица Предприятия
- Выписка ЕГРИП/ЕГРЮЛ¹¹
- Устав Предприятия¹²
- Информационные сведения клиента¹³

В заключении договора отказал по причине:

- наличия у ПАО Сбербанк подозрений, что целью заключения Договора является совершение операций в целях легализации (отмывания) доходов, полученных преступным путем, или финансирование терроризма
- наличия информации о причастности к экстремистской деятельности или терроризму
- другое

_____ 20__ г. _____ / _____ /
дата Должность сотрудника, оформившего Заявление, номер ГОСБ по месту приема документов) подпись Фамилия, И.О.

_____ 20__ г. _____ / _____ /
дата Должность уполномоченного сотрудника на заключение/внесение изменений в Договор) подпись Фамилия, И.О.

МП Банка

⁹ Раздел «Корпоративные клиенты»-> «Эквайринг»

¹⁰ Заполняется по форме Приложения № 1 к Заявлению

¹¹ Формируется сотрудником Банка на сайте ФНС РФ в сети Интернет <https://service.nalog.ru/vyp> в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью ФНС

¹² Для Предприятий, у которых расчетный счет открыт в другой Кредитной организации

¹³ Для Предприятий, у которых расчетный счет открыт в другой Кредитной организации.

Форма для заполнения размещена на официальном сайте Банка: <https://www.sberbank.ru> в разделе «Корпоративные клиенты »-> «Эквайринг»

**Приложение 1 к Заявлению о присоединении
к Условиям проведения расчетов между ПАО Сбербанк и Предприятием
по операциям с использованием банковских карт (эквайринг)**

«Информация о торгово-сервисных точках (ТСТ) Предприятия

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

Наименования Предприятия		
ИНН		
Название ТСТ/Ресурса (до 18 знаков) ¹⁴		
Почтовый индекс, адрес		
Контактная информация ТСТ:		
Телефон для чека		
Телефон, e-mail администратора		
Телефон IT специалиста		
Время работы ТСТ ¹⁵		
Понедельник – пятница	суббота	воскресенье
с _____ по _____	с _____ по _____	с _____ по _____
Род деятельности		
Средний чек ТСТ		
Количество электронных терминалов ¹⁶		
Тип подключения ¹⁷	<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) ¹⁸		
Наличие компьютерных касс (если ДА, укажите используемое программное обеспечение) ¹⁹	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА (1С, Atol, Frontol, Asar, Кристалл, иное _____.)	
IP-адрес терминала для Ethernet-терминала ²⁰	IP	маска шлюз
Альтернативные способы приема оплаты ²¹	<input type="checkbox"/> Социальные сети <input type="checkbox"/> Мессенджеры	
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 ²²	<input type="checkbox"/> ДА
Прием чаевых ²³	<input type="checkbox"/> ДА
Оплата по QR-коду ²⁴	<input type="checkbox"/> ДА
Проведение операций с использованием Сбербанк ID	<input type="checkbox"/> ДА Перечень передаваемых персональных данных (при наличии): <input type="checkbox"/> Фамилия, Имя, Отчество <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> Номер мобильного телефон <input type="checkbox"/> Другое _____ redirect_uri _____ Канал: <input type="checkbox"/> iOS <input type="checkbox"/> Android <input type="checkbox"/> Web

Информацию подтверждаю:

Руководитель Предприятия

_____ (подпись)

“ _____ ” 20__ г.
(Ф.И.О.)

Отметки Банка.....

Заявление принял:

_____ (подпись)

(Ф.И.О.)

“ _____ ” 20__ г.

¹⁴ 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

¹⁵ Заполняется для ТСТ, осуществляющих операции по торговому эквайрингу

¹⁶ Заполняется для ТСТ, осуществляющих операции по торговому эквайрингу

¹⁷ Заполняется для ТСТ, осуществляющих операции по торговому эквайрингу

¹⁸ Заполняется для ТСТ, осуществляющих операции по торговому эквайрингу

¹⁹ Заполняется для ТСТ, осуществляющих операции по торговому эквайрингу

²⁰ Заполняется для ТСТ, осуществляющих операции по торговому эквайрингу

²¹ Заполняется для ТСТ, осуществляющих операции по торговому эквайрингу

²² При наличии технической возможности

²³ При наличии технической возможности

²⁴ При наличии технической возможности

Информация о торгово-сервисных точках (ТСТ) Предприятия²⁵

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) ²⁶	Почтовый индекс, адрес и телефон ТСТ	Сумм/Объем	Род деятельности	Кол-во Электронных терминалов (POS+mPOS) ²⁷	Наличие компьютерных касс (Если ДА, укажите используемое программное обеспечения)	IP-адрес для Ethernet ²⁸ – терминала и альтернативные способы оплаты ²⁹	Телефон для чека Телефон IT-специалиста	Телефон, e-mail администратора;	Время работы ТСТ ³⁰	История приема карт в ТСТ
			Средний чек ТСТ <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>		<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"/> mPOS	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА (1С, Atol, Frontol, Asar, Кристалл, иное ___)	IP _____ Маска _____ Шлюз _____ <input type="checkbox"/> Социальные сети <input type="checkbox"/> Мессенджеры	(____) _____ (____) _____	(____) _____ _____@_____	Пон-Пт с__по__ Суббота с__по__ Воскресенье с__по__	<input type="checkbox"/> Новая, <input type="checkbox"/> Перерегистрация ТСТ, <input type="checkbox"/> ТСТ ранее принимала карты на оборудовании другого Банка
1.	Технология проведения операций	Проведение операций с предъявлением Карты <input type="checkbox"/> ДА	Проведение операций без предъявления карты <input type="checkbox"/> ДА	Проведение повторяющихся платежей <input type="checkbox"/> ДА	Проведение операций с биометрической системой подтверждения ³¹ <input type="checkbox"/> ДА	Прием чаевых ³² <input type="checkbox"/> ДА	Оплата по QR-коду ³³ <input type="checkbox"/> ДА	Проведение операций с использованием Сбербанк ID <input type="checkbox"/> ДА Перечень передаваемых персональных данных (при наличии): <input type="checkbox"/> Фамилия, Имя, Отчество <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> Номер мобильного телефона <input type="checkbox"/> Другое _____ redirect_uri _____ Канал: <input type="checkbox"/> iOS <input type="checkbox"/> Android <input type="checkbox"/> Web			

Информацию подтверждаю:

Руководитель Предприятия _____

(подпись)

(Ф.И.О.)

« ____ » _____ 20__ г.

Отметки Банка.....

Заявление принял: Ф.И.О., должность _____

Подпись, дата « ____ » _____ 20__ г

²⁵ Для Предприятий, имеющих более 5 (пяти) ТСТ

²⁶ 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

²⁷ Заполняется для ТСТ, осуществляющих операции по торговому эквайрингу

²⁸ Заполняется для ТСТ, осуществляющих операции по торговому эквайрингу

²⁹ Заполняется для ТСТ, осуществляющих операции по торговому эквайрингу

³⁰ Заполняется для ТСТ, осуществляющих операции по торговому эквайрингу

³¹ При наличии технической возможности

³² При наличии технической возможности

³³ При наличии технической возможности