**ЗАЯВЛЕНИЕ (ОФЕРТА) о предоставлении услуг эквайринга в ПАО «МОСКОВСКИЙ КРЕДИТНЫЙ БАНК»**

1. **ОРГАНИЗАЦИЯ (Клиент)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование ОРГАНИЗАЦИИ: Наименование ОРГАНИЗАЦИИ (в том числе организационно-правовая форма (ЮЛ/ИП) / для самозанятого лица – ФИО, реквизиты паспорта, реквизиты КНД | | ОГРН / ОГРНИП\*  ОГРН / ОГРНИП (ОРГАНИЗАЦИИ) |
| В лице (наименование должности руководителя / представителя, его ФИО)\*  Место для заполнения ФИО и должности | Помещение клиента:  аренда иное  собственность | Сфера деятельности / ассортимент товара (кратко): Сфера деятельности (пример: розничная торговля продуктами питания) |
| Юридический адрес: Юридический адрес компании / для самозанятого лица – адрес места регистрации, адрес места пребывания (если отличается)  Сайт ОРГАНИЗАЦИИ: Сайт ОРГАНИЗАЦИИ | Контактное лицо\*: ФИО, должность  Телефон, электронная почта: Контактный телефон, e-mail | |
| \*Поля не заполняются при оформлении заявления самозанятым лицом. | |
| **Банковские реквизиты ОРГАНИЗАЦИИ:** | | |
| Банк: Банк, в котором обслуживается ОРГАНИЗАЦИЯ | КПП ОРГАНИЗАЦИИ\*: КПП | |
| БИК: БИК банка | ИНН ОРГАНИЗАЦИИ: ИНН | |
| Корр. счет: Корр. счет банка | Расчетный счет: Расчетный счет ОРГАНИЗАЦИИ | |
| 1.1. Настоящим просим заключить с нами Договор (ы) на условиях Правил оказания услуг эквайринга в ПАО «МОСКОВСКИЙ КРЕДИТНЫЙ БАНК» (далее – Правила эквайринга), размещенных на официальном сайте БАНКА. Заявляем об ознакомлении с условиями Правил эквайринга и согласны заключить Договор (ы) в порядке, предусмотренном ст. 428 Гражданского кодекса Российской Федерации. Настоящим подтверждаем, что с тарифами, установленными БАНКОМ, в том числе с порядком взимания комиссии\*\*, ознакомлены и согласны.  Толкование терминов и определений, использованных по тексту настоящего Заявления, понимается в значении, указанном в Правилах эквайринга.  Согласен на получение информации, в том числе рекламного характера, касающейся продуктов и услуг БАНКА и/или партнеров БАНКА, порядка предоставления БАНКОМ/ партнером БАНКА оказываемых услуг, любым доступным для БАНКА способом, включая, но не ограничиваясь, следующие способы взаимодействия: почтовые рассылки, e-mail-рассылки, SMS-уведомления, устные сообщения по телефону. Согласен, что для указанных целей БАНК вправе использовать номера телефонов и/или адреса электронной почты, указанные в настоящем Заявлении.  \*\*Комиссии, взимаемые БАНКОМ с ОРГАНИЗАЦИИ согласно Договору (ам), НДС не облагаются на основании подп. 3 п. 3 ст. 149 Налогового кодекса Российской Федерации | | |
| 1.2. Настоящим просим заключить с нами договор на условиях Правил переводов денежных средств с использованием сервиса быстрых платежей платежной системы Банка России в ПАО «МОСКОВСКИЙ КРЕДИТНЫЙ БАНК» (далее, соответственно, – Правила СБП, Договор СБП, СБП), размещенных на официальном сайте БАНКА, к расчетному счету ОРГАНИЗАЦИИ\*\*\*. Заявляем об ознакомлении с условиями Правил СБП и согласны заключить Договор СБП в порядке, предусмотренном ст. 428 Гражданского кодекса Российской Федерации. Списание комиссии производится БАНКОМ с указанного ОРГАНИЗАЦИЕЙ счета без дополнительного распоряжения ОРГАНИЗАЦИИ. Настоящим подтверждаем, что с тарифами, установленными БАНКОМ, ознакомлены и согласны.  \*\*\* Доступно только для расчетных счетов, открытых в БАНКЕ. Сервис не предоставляется самозанятым лицам | | |

В рамках договора (ов), предусмотренного (ых) п. 1.1 настоящего Заявления, подключить услугу (и):

**Торговый эквайринг**  Ускоренное Возмещение

1. **Торговая точка клиента / оборудование**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование (на русском языке и латиницей, не более 24 символов): Место для ввода наименования на русском языке  Место для ввода наименования латинскими буквами | Место нахождения торговой точки:  Место для ввода адреса реального местонахождения, вкл. индекс | | Кол-во POS:  Сколько терминалов необходимо | |
| Оборудование БАНКА *(по согласованию с БАНКОМ)*  Оборудование ОРГАНИЗАЦИИ *(по согласованию с БАНКОМ)* | | Серийный номер POS- терминала (если применимо): (заполняется сотрудником БАНКА) | | Режим работы:  Режим работы |
| Контактное лицо в торговой точке: ФИО, должность | | Телефон, электронная почта в торговой точке: Контактный телефон, e-mail | | |

1. **Комиссионное вознаграждение**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Комиссионное вознаграждение за осуществление расчетов определяется как совокупность: | | | |
| Суммы в размере процентов от суммы каждой операции: | | Ежемесячной фиксированной денежной суммы: | Ежемесячной фиксированной денежной суммы равными аннуитетными платежами: |
| Место для ввода комиссии **%**  Visa International, MasterCard Worldwide, ПC «МИР», UnionPay, JCB International | Место для ввода комиссии **%**  Эмитент – ПАО «МОСКОВСКИЙ КРЕДИТНЫЙ БАНК» | Место для ввода суммы рублей | Место для ввода суммы рублей |

1. **Соответствие ОРГАНИЗАЦИИ стандарту PCI DSS**

|  |  |
| --- | --- |
| ОРГАНИЗАЦИЯ подтверждает, что информирована о стандарте Payment Card Industry Data Security Standard (PCI DSS), провела самооценку на его соответствие, обязуется по требованию БАНКА предоставить лист самооценки (SAQ), соответствует стандарту PCI DSS |  |

**Интернет-эквайринг**  Ускоренное Возмещение

1. **Информация о сайте ОРГАНИЗАЦИИ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Платформа сайта:  Место для заполнения | | Наличие личного кабинета (ЛК): Место для заполнения | | Местонахождение и версия TLS (сайт, ЛК): Место для заполнения | | | | Статус соответствия стандартам PCI DSS с указанием способа подтверждения (SAQ/QSA-аудит): Место для заполнения | |
| Прямая ссылка на информацию об оплате Картами:  Место для заполнения | | | | Прямая ссылка на политику возвратов:  Место для заполнения | | | | Автоматическое / ручное подтверждение оплат:  Место для заполнения | |
| Адрес сайта в Интернете (домен): Место для заполнения | | | | | | Наименование торговой точки (лат.), если имеется: Место для заполнения | | | |
| Контактное лицо IT: ФИО, должность | | | | | | Телефон, электронная почта IT: Контактный телефон, e-mail | | | |
| Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию | | | | | | | | | |
| Вид: Место для заполнения | Номер: Место для заполнения | | Кем выдана: Место для заполнения | | Дата выдачи лицензии: Место для заполнения | | Срок действия: Место для заполнения | | Виды лицензируемой деятельности: Место для заполнения |

1. **Комиссионное вознаграждение БАНКА**

|  |
| --- |
| Visa International, MasterCard Worldwide, ПC «МИР»: Место для ввода комиссии, % / согласно приложению  (в случае необходимости размеры комиссий могут быть приложены к настоящей Оферте вторым листом, завизированным со стороны ОРГАНИЗАЦИИ) |

В рамках договора, предусмотренного п. 1.2 настоящего Заявления, подключить:

**Сервис СБП**

к расчетному счету ОРГАНИЗАЦИИ №: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ТСП, указанное в настоящем Заявлении: | Способ взаимодействия с покупателями: Выберите элемент. | | Тип QR-кода:  Выберите элемент. | Идентификатор торговой точки: (Заполняется сотрудником БАНКА) |
| Сайт, указанный в настоящем Заявлении: | | Прямая ссылка на информацию об оплате QR-кодом: Место для заполнения | | |

**ОРГАНИЗАЦИЯ привлечена Агентом:**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование Агента: Наименование Агента | ИНН Агента: ИНН Агента |

**ОРГАНИЗАЦИЯ (Клиент) / представитель, действующий на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (Устав / Доверенность (номер и дата)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование должности) МП (при наличии) (подпись) (ФИО)

**ОТМЕТКИ БАНКА**

*Дата приема заявления \_\_\_\_\_\_\_. ФИО и должность сотрудника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*