**ЗАЯВЛЕНИЕ (ОФЕРТА)**

**о предоставлении услуги «Торговый эквайринг»**

1. **Клиент**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование клиента:  Наименование клиента (в т.ч. организационно-правовая форма (ООО/ИП)) | | Число сотрудников:  Число сотрудников | ОГРН  ОГРН (компании) |
| В лице (наименование должности руководителя, его ФИО)  Место для заполнения ФИО и должности | | Помещение клиента:  аренда  собственность  иное | Сфера деятельности (кратко):  Сфера деятельности (пример: розничная торговля продуктами питания) |
| Юридический адрес:  Юридический адрес компании | | Контактное лицо:  ФИО, должность  Телефон/Электронная почта:  Контактный телефон  Адрес почты | |
| **Банковские реквизиты Клиента:** | | | |
| Банк: Банк, в котором обслуживаетесь | КПП: КПП | | |
| БИК: БИК вашего Банка | ИНН: ИНН | | |
| Корр. счет: Корр. счет Банка | Расчетный счет: Ваш расчетный счет | | |
| Настоящим предлагает ПАО «Промсвязьбанк» заключить Договор торгового эквайринга в порядке и на условиях, установленных в Правилах оказания ПАО «Промсвязьбанк» юридическим лицам, индивидуальным предпринимателям и лицам, занимающимся частной практикой, услуги «Торговый эквайринг» в рамках ДКО, являющихся приложением и неотъемлемой частью Правил комплексного банковского обслуживания юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и лиц, занимающихся частной практикой, в ПАО «Промсвязьбанк» и подтверждает, что все положения Правил ему известны и разъяснены в полном объеме. Правила размещены по адресу - [http://www.psbank.ru](http://www.psbank.ru/Business/Everyday/Acquiring) | | | |

1. **Торговая точка клиента/оборудование**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование (на русском и латиницей, не более 24 символов):  Место для ввода наименования на русском  Место для ввода наименования латиницей | Место нахождения торговой точки:  Место для ввода адреса реального местонахождения, вкл. индекс | Кол-во POS:  Сколько терминалов необходимо |
| Тип, модель POS-терминала:  (Заполняется сотрудником Банка) | Серийный номер POS- терминала (если применимо):  (Заполняется сотрудником Банка) | Режим работы:  9-21 |

1. **Комиссионное вознаграждение и дополнительные услуги**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Комиссионное вознаграждение за осуществление расчетов определяется как совокупность:** | | | | |
| Суммы процентов от суммы каждой операции, совершенной с использованием Банковских карт: | | Фиксированной суммы (в случае если выбраны оба варианта или не выбран ни один, по умолчанию будет взиматься ежемесячная фиксированная денежная сумма): | | |
| Место для ввода комиссии**%**  Visa International  MasterCard Worldwide  НСПК «МИР» | Место для ввода комиссии**%**  Эмитент ПАО «Промсвязьбанк» | Место для ввода суммы рублей  Ежемесячная фиксированная сумма взимается, в случае если общая сумма операций с использованием Банковских карт за соответствующий календарный месяц составит менее 100 000 рублей. | | Место для ввода суммы рублей  Единовременная фиксированная сумма |
| Срочное начало расчетов по электронным торговым терминалам в количестве не более 3 (трех) POS-терминалов на торговую точку. | | | Количество точек  Количество торговых точек | Место для ввода суммы рублей |

1. **Соответствие клиента Стандарту PCI DSS.**

|  |  |
| --- | --- |
| Информирован о Стандарте PCI DSS |  |
| Провел самооценку на соответствие Стандарту PCI DSS и обязуется по требованию Банка предоставить ему лист самооценки (версия SAQ) |
| Данные платежных карт в платежной системе организации не хранятся |
| Соответствует Стандарту PCI DSS |

Клиент подтверждает, что:

**Срок действия настоящей оферты – один календарный месяц.**

**Руководитель организации:**

Место для ввода наименования должности

Место для ввода ФИО

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

(наименование должности) (подпись) (Ф.И.О.)

Дата заявления (Формат ХХ.ХХ.ХХХХ)

**ОТМЕТКИ БАНКА О ПРИЕМЕ ЗАЯВЛЕНИЯ**

*Наименование подразделения ПАО «Промсвязьбанк» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

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