

*Заявка организации торговли (сервиса) (ОТС) на предоставление услуги* ***мобильного эквайринга***

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | **Информация об Организации Торговли, Сервиса (ОТС)** |
| ПОЛНОЕ НАИМЕНОВАНИЕ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА: |
| ЮРИДИЧЕСКИЙ АДРЕС: |
| УНП:  | СВИДЕТЕЛЬСТВО О РЕГИСТРАЦИИ: № ДАТА ВЫДАЧИ: |
| Р/СЧЕТ (BYN): БАНК: BIC (КОД БАНКА): |
| ДОГОВОР № дата |
| ТЕЛЕФОН: | ТЕЛЕФОН И ИМЯ КОНТАКТНОГО ЛИЦА ОТ ОРГАНИЗАЦИИ: |
| АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ: |
| ВИД ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ: |
| ОПИШИТЕ ПРЕДЛАГАЕМЫЕ ТОВАРЫ И УСЛУГИ:  |
| ПРЕДПОЛАГАЕМЫЙ ОБОРОТ ПО 1 ТЕРМИНАЛУ В МЕСЯЦ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей. |
| ПРЕДПОЛАГАЕМОЕ ЕЖЕМЕСЯЧНОЕ КОЛИЧЕСТВО ТРАНЗАКЦИЙ \_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
| ПРЕДПОЛАГАЕМАЯ СРЕДНЯЯ СУММА ПЛАТЕЖА \_\_\_\_\_\_\_ рублей | ПРЕДПОЛАГАЕМАЯ МАКСИМАЛЬНАЯ СУММА ПЛАТЕЖА \_\_\_\_\_\_\_ рублей |
|  **2.** | **Данные о ключевых лицах (руководитель, учредители)** |
| ФИО РУКОВОДИТЕЛЯ : |
| ДОЛЖНОСТЬ: |
| ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ: СЕРИЯ:\_\_\_\_\_ НОМЕР\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ЛИЧНЫЙ НОМЕР\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ВЫДАН: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ДАТА ВЫДАЧИ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ: |
| ИНФОРМАЦИЯ ОБ УЧРЕДИТЕЛЯХ а) для физических лиц: ФИО, паспорт (серия, номер, личный номер), доля в уставном фондеб) для юридических лиц: наименование, УНП, доля в уставном фонде |
| 1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_5.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **3.** | **Информация о торговой точке** |
| НАЗВАНИЕ ТОРГОВОЙ ТОЧКИ: |
| АДРЕС ТОРГОВОЙ ТОЧКИ: |
| ТЕЛЕФОН ТОРГОВОЙ ТОЧКИ: |
|  |
| ОБЩАЯ ПЛОЩАТЬ ПОМЕЩЕНИЯ ТОРГОВОЙ ТОЧКИ: |
| Настоящим подтверждаю подлинность изложенных в настоящем документе сведений. С Общими условиями обслуживания юридических лиц и индивидуальных предпринимателей в «Приорбанк» ОАО и Перечнем банковских и иных операций, оказываемых "Приорбанк" ОАО за плату, и величин платы за осуществление операций ознакомлен и согласен.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО руководителя ОТС подпись. М.П. дата заполнения |