

**ЗАЯВЛЕНИЕ ПРЕДПРИЯТИЯ  
на заключение Договора интернет-эквайринга**

№ ИЭ/ \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Г. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(полное наименование юридического лица в соответствии с учредительными документами/  
фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя/ физического лица,  
занимающегося частной практикой)*

ИНН/КИО \_\_\_\_\_, КПП \_\_\_\_\_,  
ОГРН \_\_\_\_\_, далее именуемое – Предприятие, в лице \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Раздел включается в печатную форму при заполнении (применимо для ЮЛ)*  
действующего (-щей) на основании \_\_\_\_\_

*Раздел включается в печатную форму при заполнении (применимо для ИП с 01.2017)*  
зарегистрированного за основным государственным регистрационным номером \_\_\_\_\_

Контактный телефон Предприятия (для экстренной связи)

8									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

в соответствии с параметрами, указанными в настоящем Заявлении Предприятия на заключение Договора интернет-эквайринга (далее – Заявление), и на условиях, изложенных в Правилах предоставления ПАО Банк «ФК Открытие» услуг интернет-эквайринга (далее – Правила), просит:

*(Раздел добавляется, если Заявление направляется в Банк напрямую)*

ПАО Банк «ФК Открытие», именуемое в дальнейшем Банк, заключить с ним Договор интернет-эквайринга, состоящий из Заявления и Правил (далее - Договор).

*(Раздел добавляется, если Заявление направляется банковскому платежному агенту, с которым Банк заключил договор о выполнении функций платежного агрегатора, далее - Агрегатор)*

\_\_\_\_\_  
*(наименование Агрегатора),*  
действующее от имени ПАО Банк «ФК Открытие» на основании Договора \_\_\_\_\_,  
заключить с ним от имени Банка Договор интернет-эквайринга, состоящий из Заявления и Правил (далее - Договор).

**1. Предмет Договора**

1.1. Банк оказывает Предприятию услуги интернет - эквайринга путем обеспечения возможности совершения Операций оплаты Товара с использованием

информационно-телекоммуникационной сети Интернет, и осуществления расчетов с Предприятием по Операциям оплаты (далее – Услуги), осуществляемых в Витринах Интернет-магазина Предприятия.

- 1.2. За Услуги, оказываемые Банком по Договору, Предприятие уплачивает комиссию, оплата которой производится путем удержания Банком суммы комиссии из Суммы возмещения.

## 2. Порядок заключения Договора

- 2.1. Настоящее Заявление, составленное в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу (по одному экземпляру для каждой из Сторон), подписанное со стороны Предприятия, является офертой Предприятия Банку на заключение Договора.
- 2.2. Заключение Банком Договора и оказание Услуг осуществляется в порядке и на условиях, установленных Правилами, утверждаемыми Банком и размещенными на официальном сайте Банка по адресу <http://www.Open.ru>. Термины, используемые в Заявлении, имеют то же значение, что и в Правилах.
- 2.3. Подписание Предприятием Заявления означает, что Предприятие ознакомлено с Правилами, включая все приложения к ним, и обязуется их исполнять на протяжении всего срока действия Договора.

## 3. Финансовые условия Договора

- 3.1. Банк перечисляет Предприятию Сумму возмещения не позднее \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) рабочего(их) дня(ей) с момента получения Электронного журнала.
- 3.2. Комиссия Банка за Услуги, оказываемые в рамках Договора, будет составлять:

Название Комиссии	Размер комиссии*
Комиссия за проведение Операции оплаты	

\* Комиссия Банка НДС не облагается.

- 3.3. В целях исполнения своих обязательств по Договору Предприятие предоставляет Банку право (заранее данный акцепт) списывать со своего расчетного счета, указанного в Анкете, а также иных расчетных счетов Предприятия, открытых в Банке, суммы денежных средств, причитающихся Банку в соответствии с условиями настоящего Договора.

### От имени Предприятия:

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_  
г. \_\_\_\_\_  
Подпись \_\_\_\_\_ Должность, Ф.И.О. подписывающего лица \_\_\_\_\_ Дата подписания  
М.П. (при наличии)

Заполняется Банком/Агрегатором	
Заявление принял: (Ф.И.О. полностью, должность, подпись, дата)	
№ Договора и дата его заключения	

Приложение №1  
к Заявлению на заключение  
Договора интернет-эквайринга

### Анкета Предприятия

Цель предоставления данных
<input type="checkbox"/> Регистрация нового Предприятия <input type="checkbox"/> Изменение данных по Предприятию/Интернет-магазину <input type="checkbox"/> Дополнительный Интернет-магазин

Общие данные	
1.	Полное наименование юридического лица на русском языке/ФИО Индивидуального предпринимателя/ ФИО физического лица, занимающегося в установленном законодательством РФ порядке частной практикой
1.1	<b>Данные о юридическом лице</b>
1.1.1	Сокращенное наименование юридического лица (в соответствии с Уставом)
1.1.2	Наименование на иностранном языке (в соответствии с Уставом, если Уставом предусмотрено)
1.1.3	Сведения о государственной регистрации
	Дата
	Наименование регистрирующего органа
	Место регистрации
1.1.4	Юридический адрес (с почтовым индексом)
1.1.5	Адрес фактического местонахождения (с почтовым индексом)
1.2	<b>Данные об Индивидуальном предпринимателе/Физическом лице, занимающимся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой</b>
1.2.1	Данные Индивидуального предпринимателя/ физического лица, занимающегося в установленном законодательством РФ порядке частной практикой
	Гражданство
	Дата рождения
	Место рождения
1.2.2	Документ, удостоверяющий личность
	Наименование
	Серия
	Кем выдан
	Номер

		Дата выдачи		Код подразделения	
1.2.3	Миграционная карта	Номер карты			
		Дата начала срока пребывания			
		Дата окончания срока пребывания			
1.2.4	Наименование документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ	Серия		Номер	
		Дата начала срока пребывания			
		Дата окончания срока пребывания			
1.2.5	Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания				

1.2.6	Идентификационный номер налогоплательщика (если имеется)	ИНН					
		Информация о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (при наличии)					
1.2.7	Сведения о регистрации в качестве индивидуального предпринимателя:	Дата		Номер			
		Место регистрации					
1.2.8	Отношение к публичным должностным лицам (ИПДЛ/МПДЛ/РПДЛ). Если относится к ИПДЛ/МПДЛ/РПДЛ, то указать должность, наименование и адрес его работодателя.	<input type="checkbox"/> не является ПДЛ <input type="checkbox"/> является ИПДЛ <input type="checkbox"/> является МПДЛ <input type="checkbox"/> является РПДЛ		<i>Должность, наименование и адрес работодателя</i>			
1.2.9	Степень родства либо статус (супруг либо супруга) клиента (по отношению к ИПДЛ/МПДЛ/РПДЛ)	<input type="checkbox"/> Супруг (а) <input type="checkbox"/> Близкий родственник (родитель, ребенок, бабушка, дедушка, внук(-чка), полнородный/ неполнородный брат/ сестра, усыновитель, усыновленный) <input type="checkbox"/> Действует от имени ПДЛ  <i>(ФИО и должность ИПДЛ/ МПДЛ/ РПДЛ)</i>					
2.	Основной вид деятельности (подробно)						
2.1.	Осуществляемая деятельность подлежит лицензированию	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет					
2.2.	Сведения о наличии лицензии	Номер лицензии	Вид лицензии	Дата выдачи	Кем выдана	Срок действия	Вид деятельности, подлежащей лицензированию
3.	Контактный телефон (с кодом города) Номер факса (при наличии)						
4.	Адрес эл.почты (для получения писем от Банка)						
5.	Размер уставного капитала*	Зарегистрированный					
		Оплаченный					
6.	Сведения о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений с ПАО Банк «ФК Открытие»	<input type="checkbox"/> Интернет-эквайринг <input type="checkbox"/> Иное _____ <i>(укажите)</i>					

7.	Финансовое положение*	<input type="checkbox"/> Устойчивое <input type="checkbox"/> Банкрот			
8.	Деловая репутация*	<input type="checkbox"/> Положительная <input type="checkbox"/> Отрицательная ( в т.ч. в стадии банкротства) Дополнительные сведения о Вашей деловой репутации (иная информация, которую Вы хотите сообщить Банку о Вашей деловой репутации): _____			
9.	Источники происхождения денежных средств*	<input type="checkbox"/> Выручка <input type="checkbox"/> Заемные, кредитные средства <input type="checkbox"/> Результат уставной деятельности <input type="checkbox"/> Государственное финансирование <input type="checkbox"/> Иное _____ (укажите)			
10.	Количество сотрудников Предприятия*				
11.	Наличие выгодоприобретателя <sup>1</sup> *	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет			
12.	Наличие бенефициарного владельца	<input type="checkbox"/> Бенефициарным владельцем является сам клиент – физическое лицо <input type="checkbox"/> Бенефициарным(ыми) владельцем(ами) является(ются) иное(ые) физическое(ие) лицо(а)			
12.1.	Сведения о бенефициарном владельце клиента, включая решение Банка/Агрегатора о признании бенефициарным владельцем клиента иного физического лица с обоснованием принятого решения (заполняется, если в п.14 Бенефициарным владельцем указано иное физическое лицо)*	ФИО	Гражданство		
		Дата рождения	Место рождения		
		Документ, удостоверяющий личность	Наименование	Номер	
			Серия	Номер	
			Дата выдачи		
		Данные миграционной карты	Кем выдан (в т.ч. код подразделения (при наличии))		
			Номер карты		
			Дата начала срока пребывания		
		Документ, подтверждающий право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ	Дата окончания срока пребывания		
			Серия	Номер	
		дата начала срока действия права пребывания (проживания)			
		дата окончания срока действия права пребывания (проживания)			
		Адрес места жительства (регистрации)			
		Адрес места пребывания			
ИНН (при наличии)					
Информация о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (при наличии)					
Контактная информация (номер телефона, факса, адрес электронной почты, почтовый адрес (при наличии))					
12.1.1.	Сведения о бенефициарном владельце клиента, включая решение Банка/Агрегатора о признании бенефициарным	ФИО	Гражданство		
		Дата рождения	Место рождения		
		Документ, удостоверяющий личность	Наименование	Номер	
			Серия	Номер	
			Дата выдачи		

<sup>1</sup> Выгодоприобретатель - лицо, к выгоде которого действует Предприятие, в том числе на основании агентского договора, договоров поручения, комиссии и доверительного управления, при проведении операций с денежными средствами и иным имуществом. Если Предприятие ставит отметку «да», ему необходимо заполнить документ «Сведения о выгодоприобретателе» и предоставить копии подтверждающих документов или заверенное Предприятием письмо, подтверждающие достоверность этих сведений.

владельцем клиента иного физического лица с обоснованием принятого решения (заполняется, Бенефициарных владельцев несколько)*		Кем выдан (в т.ч. код подразделения (при наличии))			
	Данные миграционной карты	Номер карты			
		Дата начала срока пребывания			
		Дата окончания срока пребывания			
	Документ, подтверждающий право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ	Серия		Номер	
		дата начала срока действия права пребывания (проживания)			
		дата окончания срока действия права пребывания (проживания)			
	Адрес места жительства (регистрации)				
	Адрес места пребывания				
	ИНН				
	Информация о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (при наличии)				
	Контактная информация (номер телефона, факса, адрес электронной почты, почтовый адрес (при наличии))				
<b>ОТМЕТКИ БАНКА/АГРЕГАТОРА</b>					
1.Сведения о Бенефициарном (-ых) владельце (-ах) Предприятия - Юридического лица (далее – Юридическое лицо)					
Бенефициарный владелец установлен. Обоснование принятого решения:	<input type="checkbox"/> лицо прямо владеет (имеет преобладающее участие более 25 процентов в капитале) Юридическим лицом (акционер/ участник) <input type="checkbox"/> лицо косвенно (через третьих лиц) владеет (имеет преобладающее участие более 25 процентов в капитале) Юридическим лицом <input type="checkbox"/> лицо контролирует действия Юридического лица, в т. ч. имеет возможность определять решения, принимаемые Юридическим лицом				
Бенефициарным владельцем признан единоличный исполнительный орган. Обоснование принятого решения:	<input type="checkbox"/> в результате принятых мер по идентификации Бенефициарный владелец не выявлен.				
Бенефициарный владелец не установлен. Обоснование принятого решения:	<input type="checkbox"/> идентификация Бенефициарного владельца не проводится на основании п.п.2 п.1 статьи 7 Федерального закона от 07.08.2001 №115-ФЗ				
2.Сведения о Бенефициарном владельце Предприятия - Индивидуального предпринимателя/ физическое лицо, занимающееся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой (далее – ИП)					
Бенефициарным владельцем признан сам клиент. Обоснование принятого решения:	<input type="checkbox"/> нет оснований полагать, что Бенефициарным владельцем является другое лицо				
Бенефициарный владелец иное лицо. Обоснование принятого решения:	<input type="checkbox"/> лицо прямо или косвенно контролирует действия ИП, в т. ч. имеет возможность определять решения, принимаемые ИП				
13.	1. ФИО /Наименование			Доля (%)	
	2. ФИО /Наименование			Доля (%)	

	Учредители/акционеры и их доли <sup>2*</sup>	3. ФИО /Наименование		Доля (%)		
13.1	Данные учредителя/акционера (физ. лицо)* (заполняется на каждого учредителя/акционера)	ФИО		Гражданство		
		Дата рождения		Место рождения		
		Документ, удостоверяющий личность	Наименование			
			Серия	Номер		
		Дата выдачи				
		Кем выдан (в т.ч. код подразделения (при наличии))				
13.2	Данные учредителя/акционера (юр. лицо)* (заполняется на каждого учредителя/акционера)	Наименование		ИНН		
14.	Банки (организации), с которыми Предприятие сотрудничало по интернет-эквайрингу (если не сотрудничало – указать «НЕТ»).					
15.	Общий торговый оборот в месяц	_____ руб.				
16.	Наличие производственных помещений	<input type="checkbox"/> в собственности <input type="checkbox"/> в аренде _____ лет _____ мес. <input type="checkbox"/> нет Адрес: _____				
17.	Наличие складских помещений	<input type="checkbox"/> в собственности <input type="checkbox"/> в аренде _____ лет _____ мес. <input type="checkbox"/> нет Адрес: _____				
18.	Ежедневное получение Электронного журнала от Банка	<input type="checkbox"/> Да, на адрес электронной почты _____ Возможные риски по компрометации сведений, включенных в отчет, Предприятием принимаются: _____ (подпись руководителя)				
		<input type="checkbox"/> Нет				

Реквизиты Предприятия	
ОКПО	
ОКВЭД	
ИНН/КПП	
ОГРН	
Номер расчетного счета	
Наименование банка	<input type="checkbox"/> ПАО Банк «ФК Открытие» <input type="checkbox"/> _____
Корреспондентский счет (к/с) банка**	
Наименование отделения Банка России**	
БИК банка	
ИНН/КПП банка**	

Должностные лица Предприятия					
<b>Структура органов управления:</b>					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Общее собрание участников	Общее собрание акционеров	Совет директоров	Наблюдательный совет	Правление	Единоличный исполнительный орган (Генеральный директор/Президент и т.п.)
<input type="checkbox"/> Иное (укажите) _____					
<b>Персональный состав органов управления</b> (указывается ФИО персонального состава органов управления за		ФИО			

<sup>2</sup> За исключением сведений о персональном составе акционеров (участников) юридического лица, владеющих менее чем пятью процентами акций (долей) юридического лица.

<i>исключением сведений о персональном составе акционеров (участников) юридического лица, владеющих менее пятью процентами акций (долей) юридического лица)</i>						
<b>Персональные данные</b> руководителя	ФИО			Гражданство		
	Дата рождения			Место рождения		
	Документ, удостоверяющий личность	Наименование				
		Серия			Номер	
		Дата выдачи				
		Кем выдан (в т.ч. код подразделения (при наличии))				
	Для иностранных граждан и лиц без гражданства	миграционная карта	серия		номер	
			срок пребывания с даты		до даты	
		документ, подтверждающий право на пребывание (проживание в РФ)	<input type="checkbox"/> виза <input type="checkbox"/> вид на жительство в РФ <input type="checkbox"/> разрешение на временное проживание <input type="checkbox"/> иной (указать) _____			
			серия		номер	
дата выдачи				дата окончания действия		
ИНН (при наличии)			СНИЛС (при наличии)			
Контактный № тел. Руководителя (с кодом города)						
Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания						
Срок полномочий						
Персональные данные главного бухгалтера (иного должностного лица, ответственного за ведение бухгалтерского учета) (при наличии в штате)	ФИО			Гражданство		
	Дата рождения			Место рождения		
	Документ, удостоверяющий личность	Наименование				
		Серия			Номер	
		Дата выдачи				
		Кем выдан (в т.ч. код подразделения (при наличии))				
	Для иностранных граждан и лиц без гражданства	Миграционная карта	серия		номер	
			срок пребывания с даты		до даты	
		Документ, подтверждающий право на пребывание (проживание в РФ)	серия		номер	
			дата выдачи			
дата окончания действия						
ИНН (при наличии)			СНИЛС (при наличии)			
Контактный № тел. главного бухгалтера (должностного лица, ответственного за ведение бухгалтерского учета) (с кодом города)						
Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания главного бухгалтера (должностного лица,						



ответственного за ведение бухгалтерского учета)	
Срок полномочий главного бухгалтера (должностного лица, ответственного за ведение бухгалтерского учета)	

Персональные данные Представителя Предприятия	ФИО			Гражданство			
	Дата рождения			Место рождения			
	Документ, удостоверяющий личность	Наименование					
		Серия		Номер			
		Дата выдачи					
		Кем выдан, в т.ч. код подразделения (при наличии)					
	Для иностранных граждан и лиц без гражданства	Миграционная карта		Серия		Номер	
				Срок пребывания			
		С		До			
		даты		даты			
Документ, подтверждающий право на пребывание (проживание в РФ)		<input type="checkbox"/> виза <input type="checkbox"/> вид на жительство в РФ <input type="checkbox"/> разрешение на временное проживание <input type="checkbox"/> иной (указать) _____					
		серия		номер			
		дата выдачи					
ИНН (при наличии)		СНИЛС (при наличии)					
Контактный № тел. Представителя Предприятия (с кодом города)							
Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания Представителя Предприятия							
Срок полномочий Представителя Предприятия							

**РУКОВОДИТЕЛЬ**

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
*Подпись* *Ф.И.О. подписывающего лица* *Дата подписания*

**М.П.** (при наличии)

\* В случае если Предприятие имеет расчетный счет в ПАО Банк «ФК Открытие» поле не заполняется.

\*\* Не указывается в случае перечисления возмещения на расчетный счет в ПАО Банк «ФК Открытие».

<b>Заполняется Банком/Агрегатором</b>	
<b>Заявление принял:</b> (Ф.И.О. полностью, должность, подпись, дата)	
<b>№ Договора и дата его заключения</b>	

**АНКЕТА**  
**Интернет-магазина Предприятия**  
к Договору Интернет-эквайринга № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Данные об интернет-магазине						
Торговое наименование Интернет-магазина на русском языке (заглавные буквы)						
Торговое наименование Интернет-магазина латинскими буквами (заглавные буквы)						
Адрес Интернет-магазина в сети интернет (URL, IP ) и/или адрес для загрузки Мобильного приложения (при наличии)						
Владелец домена (URL)						
Доставка Товара за пределами РФ	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да (при выборе ответа «Да» указать страны) _____					
Категории реализуемых Товаров (подробно)						
Описание правил/условий доставки Товара (Возможно, указание ссылки на общедоступный ресурс или документ, предоставленный в Банк)						
Описание порядка возврата Товара (Возможно, указание ссылки на общедоступный ресурс или документ, предоставленный в Банк)						
Контактная информация Интернет-магазина для Клиента (Возможно, указание ссылки на общедоступный ресурс)						
	1 мес.	2 мес.	3 мес.	4 мес.	5 мес.	6 мес.
Ежемесячный прогнозируемый оборот по Картам, начиная с даты заключения Договора. (руб.)						
Максимальная сумма одной Операции с использованием Карты, руб.						

Контактное лицо интернет-магазина по организационным вопросам	
Должность	
ФИО (полностью)	
Контактный № тел. (с кодом города)	
Адрес электронной почты	

Контактное лицо по техническим вопросам	
Должность	
ФИО (полностью)	
Контактный № тел. (с кодом города)	
Адрес электронной почты	

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Подпись
Ф.И.О. подписывающего лица
Дата подписания  
**М.П.** (при наличии)

Заполняется Банком/Агрегатором	
Заявление принял: (Ф.И.О. полностью, должность, подпись, дата)	
Терминал ID (TID)/ MCC	
Провайдер	