

**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

Цель предоставления данных

- Регистрация нового Предприятия
 Изменение данных по Предприятию/Интернет-магазину
 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	Данные о юридическом лице				
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		Номер	
		Наименование регистрирующего органа			
		Место регистрации			
1.1.4	Юридический адрес (с почтовым индексом)				
1.1.5	Адрес фактического местонахождения (с почтовым индексом)				
1.2	Данные об Индивидуальном предпринимателе/Физическом лице, занимающимся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой				
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		Номер	
		Кем выдан			
		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		Должность, наименование и адрес работодателя			
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 _____ (ФИО и должность ИПДЛ/ МПДЛ/ РПДЛ)					
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.	Доменное имя, указатель страницы сайта в сети «Интернет», с использованием которых Предприятием оказываются услуги (при наличии).						
6.	Размер уставного капитала*	Зарегистрированный					
		Оплаченный					
7.	Сведения о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений с ПАО Банк «ФК Открытие»	<input type="checkbox"/> Интернет-эквайринг <input type="checkbox"/> Иное _____ (укажите)					
8.	Финансовое положение*	<input type="checkbox"/> Устойчивое <input type="checkbox"/> Банкрот					
9.	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): _____					
10.	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)				
11.	Количество сотрудников Предприятия*					
12.	Наличие выгодоприобретателя ¹ *	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет				
13.	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)				
13.1.	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			
			Серия		Номер	
			Дата выдачи			
			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 (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))						
13.1.1.	Сведения о бенефициарном владельце клиента, включая решение Банка/Агрегатора о признании бенефициарным владельцем клиента иного физического лица с обоснованием принятого решения (заполняется, Бенефициарных владельцев несколько)*	ФИО		Гражданство		
		Дата рождения		Место рождения		
		Документ, удостоверяющий личность	Наименование			
			Серия		Номер	
			Дата выдачи			
			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	Серия		Номер	
дата начала срока действия права пребывания (проживания)						

¹ 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.

		пребывание (проживание) в РФ	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))		
ОТМЕТКИ БАНКА/АГРЕГАТОРА				
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		
14.	Учредители/акционеры и их доли ^{2*}	1. ФИО /Наименование		Доля (%)
		2. ФИО /Наименование		Доля (%)
		3. ФИО /Наименование		Доля (%)
14.1.	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))			
14.2.	Данные учредителя/акционера (юр. лицо)* (заполняется на	Наименование		ИНН

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

	<i>каждого учредителя/акционера)</i>				
15.	Банки (организаций), с которыми Предприятие сотрудничало по интернет-эквайрингу (если не сотрудничало – указать «НЕТ»).				
16.	Общий торговый оборот в месяц	_____ руб.			
17.	Наличие производственных помещений	<input type="checkbox"/> в собственности <input type="checkbox"/> в аренде ____ лет ____ мес. <input type="checkbox"/> нет Адрес: _____			
18.	Наличие складских помещений	<input type="checkbox"/> в собственности <input type="checkbox"/> в аренде ____ лет ____ мес. <input type="checkbox"/> нет Адрес: _____			
19.	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							
Структура органов управления:							
<input type="checkbox"/> Общее собрание участников	<input type="checkbox"/> Общее собрание акционеров	<input type="checkbox"/> Совет директоров	<input type="checkbox"/> Наблюдательный совет	<input type="checkbox"/> Правление	<input type="checkbox"/> Единоличный исполнительный орган (Генеральный директор/Президент и т.п.)		
<input type="checkbox"/> Иное (укажите) _____							
Персональный состав органов управления (указывается ФИО персонального состава органов управления за исключением сведений о персональном составе акционеров (участников) юридического лица, владеющих менее пятью процентами акций (долей) юридического лица)		ФИО					
Персональные данные руководителя		ФИО			Гражданство		
		Дата рождения			Место рождения		
		Документ, удостоверяющий личность	Наименование				
			Серия		Номер		
			Дата выдачи				
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 даты		До даты		
		Документ, подтверждающий	<input type="checkbox"/> виза <input type="checkbox"/> вид на жительство в РФ			

		право на пробывание (проживание 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. Представителя Предприятия (с кодом города)				
Адрес места жительства (регистрации) или места пробывания Представителя Предприятия				
Срок полномочий Представителя Предприятия				

Данные о поставщике услуг, привлекаемом Предприятием и имеющем доступ к данным по Картам				
1. Данные о юридическом лице				
1.1.	Полное наименование поставщика услуг на русском языке			
1.2.	Сокращенное наименование поставщика услуг			
1.3.	Сведения о государственной регистрации	Дата	Номер	
		Наименование регистрирующего органа		
		Место регистрации		
1.4.	ИНН/КПП (при наличии)			
1.5.	ОГРН			
1.6.	Юридический адрес (с почтовым индексом)			
1.7.	Адрес фактического местонахождения (с почтовым индексом)			
1.8.	Контактный телефон (с кодом города)			
2. Данные об Индивидуальном предпринимателе/Физическом лице, занимающимся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой				
2.1.	Данные Индивидуального предпринимателя/ физ. лица, занимающегося в установленном законодательством РФ порядке частной практикой	Гражданство		
		Дата рождения	Место рождения	
2.2.	Документ, удостоверяющий личность	Наименование		
		Серия	Номер	
		Кем выдан		
		Дата выдачи	Код подразделения	
2.3.	Миграционная карта	Номер карты		
		Дата начала срока пребывания		
		Дата окончания срока пребывания		
2.4.	Наименование документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без	Серия	Номер	
		Дата начала срока пребывания		
		Дата окончания срока пребывания		

	гражданства на пребывание (проживание) в РФ					
2.5	Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания					
2.6	Идентификационный номер налогоплательщика (если имеется)	ИНН	Информация о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования (при наличии)			
2.7	Сведения о регистрации в качестве индивидуального предпринимателя:	Дата		Номер		
		Место регистрации				
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			Должность, наименование и адрес работодателя	
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, дедушка, бабушка, внук(-чка), полнородный/ неполнородный брат/ сестра, усыновитель, усыновленный) <input type="checkbox"/> Действует от имени ПДЛ (ФИО и должность ИПДЛ/ МПДЛ/ РПДЛ)				
3.	Сведения о лицензии (при наличии)	Вид лицензии	Дата выдачи	Кем выдана	Срок действия	Вид деятельности, подлежащей лицензированию
4.	Доменное имя, указатель страницы сайта в сети «Интернет», с использованием которых поставщиком услуг оказываются услуги (при наличии).					

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».

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

ПАО БАНК «ФК Открытие»
Бесплатный звонок по России: 8 800 444 44 00
www.open.ru
ecom@open.ru

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	