



Комиссия Банка за Услуги, оказываемые в рамках Договора, составляет:	
<b>Наименование Комиссии</b>	<b>Размер комиссии*</b>
Комиссия за проведение Операции оплаты	
<p>* Комиссия Банка НДС не облагается.  **Срок для зачисления Банком возмещения от 1 до 3 дней.</p> <p>В целях исполнения своих обязательств по Договору интернет - эквайринга при недостаточности суммы возмещения для удержания сумм комиссий и иных платежей, предусмотренных в п.5.13 Правил предоставления услуг интернет-эквайринга, Предприятие дает согласие на списание Банком (на условиях заранее данного акцепта, без ограничения по сумме требований, совокупно и без ограничения по сумме каждого требования) без дополнительного распоряжения с расчетного счета Предприятия, открытого в Банке и указанного в Приложении №1 к Заявлению, а также при отсутствии (недостаточности) денежных средств на этом расчетном счете с иных банковских счетов Предприятия, открытых в Банке (за исключением расчетного счета, открытого в Банке, предназначенного для осуществления операций только в рамках услуги «Онлайн выплаты на банковские карты физических лиц»), сумм денежных средств, причитающихся Банку в соответствии с условиями Договора интернет-эквайринга.</p>	

**Раздел включается в печатную форму при подключении услуги Торговый эквайринг**

✓ **Услугу «Торговый эквайринг»**

Банк оказывает Предприятию услуги торгового эквайринга в порядке и на условиях, установленных Правилами предоставления услуг торгового эквайринга ПАО Банк «ФК Открытие» (далее – Правила предоставления услуг торгового эквайринга), утверждаемыми Банком и размещаемыми на официальном сайте Банка по адресу <http://www.open.ru>. Термины, используемые в настоящем Заявлении, имеют то же значение, что и в Правилах предоставления услуг торгового эквайринга.

По Договору на предоставление услуг торгового эквайринга (далее - Договор торгового эквайринга) Предприятие осуществляет реализацию Товаров, оплата которых совершается с использованием Банковских карт через Оборудование, подключенное к Процессинговому центру Банка, а Банк обеспечивает возможность проведения Авторизации и осуществляет расчеты с Предприятием по Операциям.

Настоящее Заявление является офертой Предприятия Банку на заключение Договора торгового эквайринга. В соответствии со статьей 428 Гражданского кодекса Российской Федерации Предприятие присоединяется к Правилам предоставления услуг торгового эквайринга, включая все приложения к ним, и обязуется их исполнять на протяжении всего срока действия Договора торгового эквайринга.

**Поля в разделе «Финансовые условия Договора» включаются вариативно в зависимости от выбора Предприятия**

<b>ФИНАНСОВЫЕ УСЛОВИЯ ДОГОВОРА ТОРГОВОГО ЭКВАЙРИНГА</b>			
<b>Комиссия за осуществление расчетов</b>		<b>Размер комиссии от суммы Операции (%)*</b> (при проведении Стандартных расчетов) <sup>1</sup>	<b>Размер фиксированной комиссии с Операцией<sup>1</sup></b>
<b>1. От суммы Операции по Карте:</b>			
<input type="checkbox"/>	1.1.	ПС Visa International	_____ руб.
		ПС Mastercard Worldwide	_____ руб.
		ПС «МИР»	_____ руб.
<input type="checkbox"/>	1.2.	ПС Visa International/Mastercard Worldwide/«МИР», эмитированной ПАО Банк «ФК Открытие» (в случае заполнения данного пункта, п.1.1 применяется только к Карте, эмитированной сторонним банком)	_____ руб.
<input type="checkbox"/>	1.3.	ПС UnionPay International	_____ руб.
<input type="checkbox"/>	1.4. Динамический тариф по Карте, выпущенным в рамках ПС Visa International/Mastercard Worldwide/«МИР» (не заполняется в случае заполнения п.п. 1.1-1.2):		
	<b>Пороговое значение оборота (руб.)</b>		<b>Размер комиссии от суммы Операции* (%) (при проведении Стандартных расчетов)<sup>1</sup></b>
	До _____		_____ руб./мес.
	От _____ до _____		_____ руб./мес.
	Свыше _____		_____ руб./мес.
<small><sup>1</sup> В случае выбора Предприятием Ускоренного расчета размер комиссии от суммы Операции (%) при проведении Ускоренного расчета увеличивается и определяется в соответствии с Правилами предоставления услуг торгового эквайринга.</small>			
<input type="checkbox"/>	<b>2. Через каждый Электронный терминал<sup>2</sup> (не заполняется в случае заполнения п. 1.5 или п. 3)</b>		_____ руб./мес.
<input type="checkbox"/>	<b>3. Через Электронные терминалы в указанных ТСТ* (не заполняется в случае заполнения п. 2 или графы «Размер фиксированной комиссии за осуществление расчетов по каждому ЭТ» в п. 1.4):</b>		

№ п/п	Торговое наименование ТСТ	Адрес фактического местонахождения ТСТ	Терминал ID**	Размер комиссии (руб./месяц)
* НДС не облагается на основании п. 3 ст. 149 НК РФ				
** Данные заполняются после регистрации в процессинговой системе Банка				
<b>ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ РАСЧЕТОВ (Применимо к разделам. 1.1-1.3 Финансовых условий Договора)</b>				
<input type="checkbox"/> Стандартный расчет				
<input type="checkbox"/> Ускоренный расчет				
Сведения о поставщиках услуг Планируется ли привлечение Предприятием поставщиков услуг, которые будут иметь доступ к данным Держателей карт? (В случае проставления чек-бокса в поле «Да» Предприятие обязано предоставить в Банк информацию о поставщиках услуг по форме Уведомления о привлечении поставщиков услуг (Приложение №22 к Правилам предоставления услуг торгового эквайринга)		<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет		

**Раздел включается в печатную форму при выборе услуги Онлайн выплаты на банковские карты физических лиц**

**Услугу «Онлайн выплаты на банковские карты физических лиц»**  
 При выборе данной услуги Клиент присоединяется к Соглашению об оказании услуги «Онлайн выплаты на банковские карты физических лиц» (далее – Договор об онлайн выплатах на банковские карты физических лиц), утвержденному Банком и размещаемому на официальном сайте Банка по адресу <http://www.open.ru>, а также принимает следующие индивидуальные параметры услуги:

Вид деятельности	
Тариф	
Адрес электронной почты для получения Реестра операций	
Индивидуальный лимит (опционально)	

В целях исполнения своих обязательств по Договору об онлайн выплатах на банковские карты физических лиц Предприятие дает согласие на списание Банком (на условиях заранее данного акцепта, без ограничения по сумме требований, совокупно и без ограничения по сумме каждого требования) без дополнительного распоряжения с расчетного счета\*\*\* Клиента, открытого (-ых) в Банке № \_\_\_\_\_, а также при отсутствии (недостаточности) денежных средств на этом (-их) расчетных счетах с иных счетов Клиента, открытых в Банке, сумм денежных средств, подлежащих оплате Клиентом Банку по Договору об онлайн выплатах на банковские карты физических лиц.

\*\*\* Расчетный счет, открытый в Банке, предназначенный для осуществления операций только в рамках услуги «Онлайн выплаты на банковские карты физических лиц» и операций, обязательных для исполнения в силу действующего законодательства Российской Федерации.

**Раздел включается в печатную форму при выборе услуги по переводу денежных средств с использованием Системы быстрых платежей**

**Услугу «Перевод денежных средств с использованием Системы быстрых платежей»**

При выборе данной услуги и подписании Заявления Клиент:

- **присоединяется** к Правилам предоставления ПАО Банк «ФК Открытие» услуг по переводу денежных средств с использованием Системы быстрых платежей юридическим лицам, индивидуальным предпринимателям, физическим лицам, занимающимся в установленном законодательством порядке частной практикой (далее – Правила предоставления услуг по переводу с использованием СБП), включая все приложения к ним, и обязуется их исполнять на протяжении всего срока действия Договора. Настоящее Заявление является офертой Клиента Банку на заключение Договора на предоставление услуг по переводу денежных средств с использованием Системы быстрых платежей на предложенных Клиентом в настоящем Заявлении условиях;
- **просит** ПАО Банк «ФК Открытие» зарегистрировать Клиента в Операционно-платежном клиринговом центре Системы быстрых платежей (ОПКЦ СБП).

Клиент предоставляет Банку все необходимые сведения для предоставления их в ОПКЦ СБП в целях регистрации Клиента, в том числе: ИНН, КПП, организационно-правовая форма, код страны регистрации, код региона регистрации юридического лица (первые две цифры кода ОКТМО), населенный пункт, почтовый индекс, юридический адрес.

В целях исполнения своих обязательств по Договору на предоставление услуг по переводу денежных средств с использованием Системы быстрых платежей (далее-Договор на предоставление услуг СБП) Клиент дает согласие на списание Банком (на условиях заранее данного акцепта, без ограничения по сумме требований, совокупно и без ограничения по сумме каждого требования) без дополнительного распоряжения с расчетного счета Клиента, открытого в Банке и с которого осуществляется списание комиссии Банка, указанного в Приложении №2 к Заявлению, а также при отсутствии (недостаточности) денежных средств на этом расчетном счете с иных счетов Клиента, открытых в Банке (за исключением расчетного счета, открытого в Банке, предназначенного для осуществления операций только в рамках услуги «Онлайн выплаты на банковские карты физических лиц»), сумм денежных средств, подлежащих оплате Клиентом Банку по Договору на предоставление услуг СБП.

Комиссия Банка удерживается в соответствии с разделом 8 Правил предоставления услуг по переводу с использованием СБП и Приложением №2 к настоящему Заявлению

От имени Клиента/Предприятия:

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

Подпись  
М.П. (при наличии)

Должность, Ф.И.О. подписывающего лица

Дата подписания

Следующая подпись проставляется от имени Банка в случае подачи Предприятием Заявления на предоставление Услуги «Перевод денежных средств с использованием Системы быстрых платежей»:

**От имени Банка:**

\_\_\_\_\_  
Подпись

( \_\_\_\_\_ )  
Должность, Ф.И.О. подписывающего лица

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.  
Дата подписания

М.П.

Следующая информация включается при подписании от имени Банка Агрегатором в случае подачи Предприятием Заявления на предоставление Услуги «Интернет-эквайринг» Агрегатору, действующему от имени Банка на основании договора о выполнении функций платежного агрегатора:

**От имени Банка Агрегатор:**

\_\_\_\_\_  
Подпись

( \_\_\_\_\_ )  
Должность, Ф.И.О. подписывающего лица

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.  
Дата подписания

М.П.

**ЗАПОЛНЯЕТСЯ БАНКОМ/АГРЕГАТОРОМ**

**Заявление принял:**

(Ф.И.О. полностью, должность, подпись, дата) \_\_\_\_\_

**№ Договора и дата его заключения** \_\_\_\_\_

**Анкета Предприятия<sup>2</sup>**

Цель предоставления данных						
<input type="checkbox"/> Регистрация нового Предприятия <input type="checkbox"/> Изменение данных по Предприятию/Интернет-магазину/ТСТ <input type="checkbox"/> Дополнительный Интернет-магазин/ТСТ						
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	Номер			
		Место государственной регистрации (местонахождение)				
1.1.4	Адрес юридического лица					
1.1.5	Адрес фактического местонахождения (с почтовым индексом)					
1.1.6	ОКПО (при наличии)					
1.2	<b>Данные об Индивидуальном предпринимателе (далее – ИП)/Физическом лице, занимающимся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой</b>					
1.2.1	Данные ИП/ 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 <i>(не заполняется, если указывается Код подразделения)</i>				
		Дата выдачи	Код подразделения <i>(при наличии)</i>			
1.2.3	Документ, подтверждающий право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (данные миграционной карты в случае отсутствия иных документов)	Наименование				
		Серия <i>(если имеется)</i>	Номер			
		Дата начала срока пребывания				
		Дата окончания срока пребывания				
1.2.4	Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания					
1.2.5	Идентификационный номер налогоплательщика <i>(при наличии)</i>	ИНН				
		Информация о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования <i>(при наличии)</i>				
1.2.6	Сведения о регистрации в качестве ИП:	Дата	Номер			
		Место регистрации				
1.2.7	Отношение к публичным должностным лицам (ИПДЛ/МПДЛ/РПДЛ). Если относится к	<input type="checkbox"/> не является ПДЛ <input type="checkbox"/> является ИПДЛ <input type="checkbox"/> является МПДЛ <input type="checkbox"/> является РПДЛ				

<sup>2</sup> Пункты Анкеты, отмеченные (\*), не заполняются если Предприятие имеет расчетный счет в ПАО Банк «ФК Открытие».

	ИПДЛ/МПДЛ/РПДЛ, то указать должность, наименование и адрес его работодателя	<i>Должность, наименование и адрес работодателя</i>					
1.2.8	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  <i>(ФИО и должность ИПДЛ/МПДЛ/РПДЛ)</i>					
2.	Основной вид деятельности (подробно)						
2.1.	Осуществляемая деятельность подлежит лицензированию (возможно непредоставление данной информации Государственным предприятием)	<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 <i>(при наличии)</i>						
4.	Адрес эл. почты (для получения писем от Банка)						
5.	Оказание услуг с использованием доменного имени, указателя страниц сайта в сети «Интернет» <i>(при наличии)</i>	<input type="checkbox"/> Да  <i>(укажите доменное имя (доменные имена), указатель страницы (указатели страниц) сайта (сайтов) в сети Интернет)</i> <input type="checkbox"/> Нет					
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"/> Торговый эквайринг <input type="checkbox"/> Иное _____ <i>(укажите)</i>					
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 <i>(иная информация, которую Вы хотите сообщить Банку о Вашей деловой репутации):</i> _____					
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 _____ <i>(укажите)</i>					
11.	Количество работников Предприятия*						
12.	Наличие выгодоприобретателя <sup>3</sup> *	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет					
13.	Бенефициарный владелец*	<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 оценочное суждение Банка/Агрегатора о признании бенефициарным владельцем клиента иного физического лица с	ФИО	Гражданство				
		Дата рождения	Место рождения				
		Документ, удостоверяющий личность	Наименование				
			Серия	Номер			
			Дата выдачи				
			Кем выдан (или код подразделения)				

<sup>3</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.

	обоснованием принятого решения (заполняется, если в п.14 Бенефициарным владельцем указано иное физическое лицо)*	Документ, подтверждающий право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (данные миграционной карты в случае отсутствия иных документов)		(при наличии)					
				Наименование					
				Серия (если имеется)		Номер			
				Дата начала срока пребывания					
				Дата окончания срока пребывания					
		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, если Бенефициарных владельцев несколько)*	ФИО				Гражданство			
		Дата рождения				Место рождения			
		Документ, удостоверяющий личность		Наименование					
				Серия		Номер			
				Дата выдачи					
				Кем выдан (или код подразделения (при наличии))					
		Документ, подтверждающий право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (данные миграционной карты в случае отсутствия иных документов)		Наименование					
				Серия (если имеется)		Номер			
				Дата начала срока пребывания					
				Дата окончания срока пребывания					
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<sup>4</sup></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						

<sup>4</sup> Заполняется Агрегатором в случае заключения Предприятием Договора интернет-эквайринга с Агрегатором от имени Банка.



<input type="checkbox"/> Иное (укажите) _____					
<b>Персональный состав органов управления</b> <i>(указывается ФИО персонального состава органов управления за исключением сведений о персональном составе акционеров (участников) юридического лица, владеющих менее чем одним процентом акций (долей) юридического лица)</i>	ФИО				
<b>Персональные данные</b> руководителя/ИП/физического лица, занимающегося в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой	ФИО		Гражданство		
	Дата рождения		Место рождения		
	Документ, удостоверяющий личность	Наименование			
		Серия		Номер	
		Дата выдачи			
		Кем выдан			
		Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания			
	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		
Контактный № тел. Руководителя (с кодом города)					
Срок полномочий					
<b>Персональные данные</b> 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				
Контактный № тел. главного бухгалтера (должностного лица, ответственного за ведение бухгалтерского учета) (с кодом города)					
Срок полномочий					
<b>Персональные данные</b> Представителя	ФИО		Гражданство		
	Дата рождения		Место рождения		
	Документ, удостоверяющий личность	Наименование			
		Серия		Номер	
		Дата выдачи			
		Кем выдан			
		Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания			
	Документ, подтверждающий право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ (данные миграционной карты в случае отсутствия иных документов)*	Наименование			
		Серия (если имеется)		Номер	
		Дата начала срока пребывания			
	Дата окончания срока пребывания				
*Сведения устанавливаются в отношении иностранных лиц и лиц без гражданства, находящихся на территории Российской Федерации, в случае если необходимость наличия у них документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации, предусмотрена международными договорами Российской Федерации и законодательством Российской Федерации					

Контактный № тел.	
Срок полномочий	

**От имени Предприятия:**

\_\_\_\_\_  
Подпись  
М.П. (при наличии)

( \_\_\_\_\_ )  
Должность, Ф.И.О. подписывающего лица

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Дата подписания

**От имени Банка:**

\_\_\_\_\_  
Подпись  
М.П.

( \_\_\_\_\_ )  
Должность, Ф.И.О. подписывающего лица

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Дата подписания

**Заявление**  
о согласии на обработку персональных данных  
(Типовая форма Банка)

Я, \_\_\_\_\_, паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
выдан: \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ г., зарегистрированный \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ адресу;

\_\_\_\_\_ в соответствии с требованиями  
Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях заключения и исполнения  
\_\_\_\_\_ (указывается наименование Предприятия) (далее – Предприятие) договора на  
предоставление услуг торгового эквайринга/интернет-эквайринга (далее – Договор торгового эквайринга/Договор  
интернет-эквайринга) (указывается опционально в зависимости от услуги), даю свое согласие ПАО Банк ФК  
«Открытие», Генеральная лицензия на осуществление банковских операций № 2209, выдана Банком России  
24.11.2014, место нахождения: г. Москва, ул. Летниковская, д. 2, стр. 4 (далее – Банк), на обработку (в т.ч. с  
использованием средств автоматизации и/или без использования средств автоматизации), включая сбор, запись,  
систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование,  
распространение, передачу, обезличивание, блокирование и удаление моих персональных данных,

Указанное согласие на обработку персональных данных (далее – Согласие) дается на обработку указанных в  
настоящем заявлении моих персональных данных, включая фамилию, имя, отчество, дату и место рождения, данные  
документа, удостоверяющего личность, данные о гражданстве, контактные телефоны, а также иные данные,  
предоставленные мной в Банк.

Настоящее Согласие предоставляется в целях:

- заключения и исполнения Предприятием Договора торгового эквайринга/Договора интернет-эквайринга  
(указывается опционально в зависимости от услуги);
- взаимодействия Банка и/или Предприятия с платежными системами, выполнения требований и правил  
платежных систем по вопросам, связанным с оказанием Банком эквайринговых услуг Предприятию;

\_\_\_\_\_ (при необходимости перечень целей может быть  
дополнен).

В указанных выше целях Банк вправе передавать мои персональные данные в объеме, необходимом для  
выполнения целей, следующим третьим лицам:

Акционерное общество «Национальная система платежных карт», адрес: 115184, Москва, ул. Большая  
Татарская, д.11;

\_\_\_\_\_ (при необходимости дополнить перечень третьих лиц).

Данное Согласие действует с момента подписания настоящего заявления до момента получения Банком  
письменного заявления об отзыве настоящего Согласия.

Осведомлен(а), что настоящее Согласие может быть отозвано мной при предоставлении в Банк заявления в  
простой письменной форме.

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество) **Руководителя Предприятия/Главного бухгалтера,**  
иного должностного лица, ответственного за ведение бухгалтерского учета (при наличии в штате)

/\_\_\_\_\_/ (подпись)

« \_\_\_\_\_ »  
(дата)



**Приложение №1.3 включается в печатную форму Заявления при выборе Услуги «Торговый эквайринг»**

Приложение №1.3  
к Заявлению о предоставлении Услуг эквайринга  
и электронной коммерции \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_.20\_\_

**Данные о торгово-сервисной точке Предприятия  
к Договору торгового эквайринга № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.**

Данные о торгово-сервисной точке												
Торговое наименование ТСТ на русском языке (заглавные буквы) (Отображается на чеке, распечатываемом POS-терминалом)												
Торговое наименование ТСТ латинскими буквами (заглавные буквы) (Отображается в выписке/SMS держателя карты. Указывается только при наличии)												
Адрес фактического местонахождения ТСТ (с индексом)												
<b>Вид деятельности ТСТ (отметить)</b>												
Рестораны быстрого обслуживания	<input type="checkbox"/>											
Супермаркеты и бакалейные магазины	<input type="checkbox"/>											
АЗС и сервисные станции	<input type="checkbox"/>											
Жилищно-коммунальные услуги	<input type="checkbox"/>											
Транспортные услуги	<input type="checkbox"/>											
Реализация авиабилетов	<input type="checkbox"/>											
Продажа автомобилей и грузовиков	<input type="checkbox"/>											
Туроператоры и турагентства	<input type="checkbox"/>											
Иная деятельность (указать)												
Контактный телефон ТСТ (с кодом города)												
Ожидаемый ежемесячный оборот по терминалу, руб.												
Ожидаемая макс. сумма одной операции по терминалу, руб.												
Режим работы ТСТ (дни; часы)												
Время завершения операционного дня на электронном терминале (мск.) (заполняется в случае установления индивидуального графика проведения Сверки итогов)	00:00											
Имеющиеся в ТСТ каналы связи для подключения терминала(-ов)	<input type="checkbox"/> Интернет <input type="checkbox"/> Интернет+WiFi <input type="checkbox"/> Городская телефонная линия <input type="checkbox"/> Мобильная связь											
Тип и количество оборудования, имеющееся у Предприятия	<input type="checkbox"/> Стационарный терминал:	_____ (указать модель), _____ шт.										
	<input type="checkbox"/> Пин-пад:	_____ (указать модель), _____ шт.										
	<input type="checkbox"/> Переносной терминал:	_____ (указать модель), _____ шт.										
	<input type="checkbox"/> Автономная пин-клавиатура в составе кассы:	_____ (указать модель), _____ шт.										
	<input type="checkbox"/> Эквайринг в Смартфоне (Open-POS): +7 (____) _____ - _____ № мобильного телефона для получения пароля для входа в личный кабинет	_____ шт.										
	<input type="checkbox"/> Касса 2в1	_____										

		(указать модель), _____ шт.
<b>Перечень уполномоченных лиц ТСТ</b>		
(передача оборудования в ТСТ осуществляется уполномоченным лицам, указанным в настоящем Заявлении с обязательным предъявлением документа удостоверяющего личность)		
Должность		
ФИО (полностью)		
Контактный № тел. (с кодом города)		
Адрес электронной почты		
Должность		
ФИО (полностью)		
Контактный № тел. (с кодом города)		
Адрес электронной почты		
Должность		
ФИО (полностью)		
Контактный № тел. (с кодом города)		
Адрес электронной почты		

**От имени Предприятия:**

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ *Подпись*  
М.П. (при наличии)

\_\_\_\_\_ *Должность, Ф.И.О. подписывающего лица*

\_\_\_\_\_ *Дата подписания*

Договору присвоен номер

\_\_\_\_\_ от  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**От имени Банка:**

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ *Подпись*  
М.П.

\_\_\_\_\_ *Должность, Ф.И.О. подписывающего лица*

\_\_\_\_\_ *Дата подписания*

**Приложение № 2 включается в печатную форму Заявления при выборе Услуги "Перевод денежных средств с использованием Системы быстрых платежей"**

Приложение №2  
к Заявлению о предоставлении Услуг эквайринга  
и электронной коммерции \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_.20\_\_ г.

**Перечень ТСТ Клиента и размер комиссии за осуществление расчетов в рамках Системы быстрых платежей**

г. \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

1. Перечень ТСТ и размер комиссии

№ п/п	Параметр	Значение
1	Торговое наименование ТСТ (вывеска)	
1.1.	Адрес фактического местонахождения ТСТ	
	- индекс	
	- населенный пункт	
	- адрес	
	- телефон (в формате +7xxxxxxxxxx)	
1.2.	Тип деятельности ТСТ <sup>5</sup>	
1.3.	Расчетный счет для расчетов в рамках СБП	
1.4.	Расчетный счет, с которого осуществляется списание комиссии Банка	
1.5.	Размер комиссии, %	в соответствии с Тарифами <i>либо указать индивидуальный тариф</i>
1.6.	Порядок удержания комиссии ( <i>отмечается выбранный Клиентом вариант</i> )	<input type="checkbox"/> Списывается со счета, указанного в п. 1.4, при зачислении каждой Суммы операции.  <input type="checkbox"/> Списывается со счета, указанного в п. 1.4, общей суммой по Операциям за один отчетный день.
1.7.	Адрес электронной почты	
2	Торговое наименование ТСТ	
	.....	

- При выборе в п. 1.5 размера комиссии в соответствии с Тарифами, настоящим Заявлением Клиент подтверждает, что ознакомлен и согласен на обслуживание в соответствии с Тарифами, утвержденными в Банке.
- С даты подписания настоящего Приложения, Приложение №\_\_ от \_\_\_\_\_.20\_\_ г. утрачивает действие.<sup>6</sup>
- Настоящее Приложение составлено в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон, оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу.

**От имени Клиента/Предприятия:**

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

<sup>i</sup> Под услугами электронной коммерции в целях настоящего заявления понимаются услуги: «Интернет – эквайринг», «Онлайн выплаты на банковские карты физических лиц», «Перевод денежных средств с использованием Системы быстрых платежей».

<sup>ii</sup> В соответствии с Федеральным законом от 03.06.2009 №103-ФЗ «О деятельности по приему платежей физических лиц, осуществляемой платежными агентами» (далее – Федеральный закон №103-ФЗ) платежный агент – юридическое лицо, за исключением кредитной организации, или индивидуальный предприниматель, осуществляющие деятельность по приему платежей физических лиц.

Платежным агентом является оператор по приему платежей либо платежный субагент:

- оператор по приему платежей – платежный агент – юридическое лицо, заключившее с поставщиком договор об осуществлении деятельности по приему платежей физических лиц;

- платежный субагент – юридическое лицо или индивидуальный предприниматель, заключившие с оператором по приему платежей договор об осуществлении деятельности по приему платежей физических лиц.

В соответствии с Федеральным законом №103-ФЗ поставщик - юридическое лицо, за исключением кредитной организации, или индивидуальный предприниматель, получающие денежные средства плательщика за реализуемые товары (выполняемые работы, оказываемые услуги) в соответствии с Федеральным законом №103-ФЗ, а также юридическое лицо или индивидуальный предприниматель, которым вносится плата за жилое помещение и коммунальные услуги в соответствии с

<sup>5</sup> Указывается в соответствии со Стандарт ОПКЦ СБП. Коды классификации. СБП.04.311.0-22.00.00

<sup>6</sup> При заключении Договора пункт не применяется. Пункт применяется только при изменении данных, указанных в табличной форме.

---

Жилищным кодексом Российской Федерации, а также органы государственной власти и органы местного самоуправления, учреждения, находящиеся в их ведении, получающие денежные средства плательщика в рамках выполнения ими функций, установленных законодательством Российской Федерации.

В соответствии с Федеральным законом от 27.06.2011 №161-ФЗ "О национальной платежной системе":

- банковский платежный агент - юридическое лицо, не являющееся кредитной организацией, или индивидуальный предприниматель, которые привлекаются кредитной организацией в целях осуществления отдельных банковских операций;
- банковский платежный субагент - юридическое лицо, не являющееся кредитной организацией, или индивидуальный предприниматель, которые привлекаются банковским платежным агентом в целях осуществления отдельных банковских операций.