Приложение 12.4 (документы, размещенные на сайте банка)

ИНФОРМАЦИЯ О ТОРГОВО-СЕРВИСНОЙ ТОЧКЕ/РЕСУРСЕ ПРЕДПРИТИЯ [1]

Наименование Предприятия	
ИНН	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
Название ТСТ (не более 18 знаков)[2]	
Номер и дата свидетельства о регистрации [3]	№ дата
Фактический адрес	Индекс ☐☐☐☐☐☐ Город _____ Улица _____ Дом _____ Корпус / Строение _____ Квартира/Офис/Помещение _____
Количество ТСТ	
Род деятельности четко указывается вид предоставляемой услуги - лотерея, азартные игры, платежный агент и др. для настойки Смарт-терминала)	
История приема карт	☐ Новая ☐ Перерегистрация ☐ Ранее использовали оборудование другого банка
Средний чек	
Телефон для отражения в чеке	
Контактные данные администратора (в том числе для направления паролей и кодов подтверждения для настойки Смарт-терминала)	Телефон_____ E-mail _____
Телефон IT- специалиста	
Дополнительные сервисы проведения операции	☐ проведение операций без предъявления карты на основании распоряжения держателя карты ☐ проведение повторяющихся платежей без предъявления карты на основании распоряжения держателя карты ☐ проведение операций с биометрическим методом идентификации[4] ☐ прием чаевых[3] ☐ отмена операции оплаты в режиме онлайн
☐ **ТОРГОВЫЙ ЭКВАЙРИНГ**	
Время работы	Понедельник – пятница с _____по _____ Суббота с _____по _____ Воскресенье с _____по _____
Количество Электронных терминалов (без учета (mPOS)	_____шт.
Тип подключения Электронных терминалов	☐ выделенная линия (Ethernet) ☐ телефон (Dial Up) ☐ WI-FI ☐ GPRS
Количество мобильных терминалов (mPOS)	_____ шт.
Количество биометрических терминалов	_____шт.
IP-адрес терминала для Ethernet-терминала	IP маска. шлюз
☐ **СМАРТ-терминал**[5]	
Количество Смарт-терминалов/Тариф	☐ Старт+ количество_____шт ☐ Бизнес количество_____шт.
Продажа акцизных товаров	☐ Да ☐ Нет ☐ Слабоалкогольная продукция ☐ Крепкий алкоголь ☐ Другое (укажите тип товара): _____
Режим (система) налогообложения, в случае использования нескольких систем – указать, в том числе, основной режим	☐ УСН: Доходы ☐ ОСНО торговля; ☐ ОСНО услуги; ☐ УСН: Доходы-Расходы ☐ ЕНВД ☐ ЕСХН ☐ Патент (только для ИП)
☐ **ИНТЕРНЕТ ЭКВАЙРИНГ**	
Альтернативные способы приема оплаты	☐ Социальные сети ☐ Мессенджеры
☐ **QR-КОД**	
Номер наклейки для QR[6]	

Информацию, указанную в настоящем документе, подтверждаю

_____ _____ «____» _____ 20____г.

(указывается ФИО руководителя/уполномоченного представителя Предприятия) (подпись)

Отметки Банка:

Заявление принял:

_____ _____ «____» _____ 20____г.

(указывается ФИО работника ПАО Сбербанк) (подпись)

[1] Заполнятся при наличии у Предприятия одной ТСТ. Информация о торгово-сервисной точке Предприятия может быть заполнена в электронном виде сотрудником ПАО Сбербанк со слов руководителя/уполномоченного представителя Предприятия/статус физического лица, осуществляющего предпринимательскую деятельность/занимающегося частной практикой или посредством системы ДБО (при наличии технической возможности) с набором полей, в зависимости от вида предоставляемой услуги и типа оборудования.

[2] Указывается название как на уличной/витринной вывеске ТСТ. Название может быть указано в латинской транслитерации, если на уличной вывеске указано название в латинской транслитерации или при наличии документов/печатей с названием ТСТ/Предприятия в латинской транслитерации.

[3] Заполняется при использовании Смарт-POS

[4] При наличии технической возможности.

[5] Предоставляется только для Предприятий сегментов «Микро Бизнес» и «Малый Бизнес», имеющих открытый банковский счет в ПАО Сбербанк.

6 Заполняется в случае выдачи наклейки QR Предприятию в бумажном виде

_____

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

(указывается полное название и ИНН Предприятия)

ИНФОРМАЦИЯ О ТОРГОВО-СЕРВИСНЫХ ТОЧКАХ/ ПРЕДПРИТИЯ[7]

Общее количество ТСТ _____

Ежемесячный прогнозируемый объем безналичного оборота Предприятия_____

№ п/п	**Название ТСТ (до 18 знаков)**[8]	**Фактический адрес ТСТ**	Номер и дата свидетельства о регистрации	**Сумма /Объем**	**Род деятельности** четко указывается вид предоставляемой услуги - лотерея, азартные игры, платежный агент и др.)	Продажа подакцизных товаров (указывается при использовании Смарт-POS)	Режим (система) налогообложения, в случае использования нескольких систем – указать, в том числе, основной режим (указывается при использовании Смарт-POS);	**Кол-во терминалов**	**IP-адрес для Ethermet**[9] **– терминала и альтернативные способы оплаты**[10]	**Телефон для чека Телефон IT - специалиста**	**Контактные данные администратора;** (в том числе для направления паролей и кодов подтверждения для настойки Смарт-терминала)	**Время работы ТСТ**[11]	**История приема карт в ТСТ**
1.		Индекс ☐☐☐☐☐ ☐ Город _____ Улица _____ Дом _____ Корпус / Строение		Средний чек ТСТ: _____		☐Да; ☐ Нет; ☐ Слабоалкогольная продукция; ☐ Крепкий алкоголь;	☐УСН Доходы; ☐УСН: Доходы-Расходы ☐ОСНО торговля; ☐ОСНО услуги; ☐ЕНВД; ☐ ЕСХН;	☐ POS Количество: _____ **Тип подключения** ☐выделенная линия (Ethernet) ☐WI-FI ☐телефон (Dial Up ☐GPRS	IP_____ Маска_____ Шлюз _____ ☐ Социальные сети ☐ Мессенджеры ☐QR:	(____) _____ _____ (____)-____	Телефон :( ) _____ E-mail: @ _____	Пон-Пт с__по__ Суббота с__по__ Воскресенье с__по__	□ Новая, □ Перере-гистрация ТСТ, □ ТСТ ранее принимала карты на оборудовании другого Банка

7 Заполнятся при наличии у Предприятия более одной ТСТ

8 Название ТСТ латинскими буквами – заполняется только в одном из следующих случаев:
- При наличии названия ТСТ латинскими буквами на уличной вывеске;
- При наличии официальных документов, печатей, содержащих название ТСТ/Предприятия латинскими буквами

9 Заполняется ТСТ, осуществляющей операции по торговому эквайрингу

10 Заполняется ТСТ, осуществляющей операции по интернет-эквайрингу

11 Заполняется ТСТ, осуществляющей операции по торговому эквайрингу

		_____ ____ Квартира/Офис/Помещение _____ _____				Другое (укажите тип товара): _____ _____ _____ _____ __	☐ Патент (только для ИП)	☐ mPOS Количество: _____ ☐ биометрические терминалы, Количество: _____ ☐ Смарт-терминал: ☐ Старт+ Количество: _____ ☐ Бизнес Количество: _____	Номера наклееек для QR[12]: 1.____; 2_____; …				
	Технология проведения операций	Проведение операций без предъявления карты на основании распоряжения держателя карты ☐ ДА		Проведение повторяющихся платежей без предъявления карты на основании распоряжения держателя карты ☐ ДА			Проведение операций с биометрическим методом идентификации[13] ☐ ДА	Прием чаевых[14] ☐ ДА		Отмена операции оплаты в режиме онлайн ☐ ДА		Оплата по QR-коду[15] ☐ ДА	

Информацию подтверждаю:
Руководитель Предприятия

_____ _____ «___» _____ 20___г.
(подпись) (Ф.И.О.)

Отметки Банка..…….....

Заявление принял: Ф.И.О., должность _____
Подпись, дата_____ «___»_____ 20__ г.

[12] Заполняется в случае выдачи наклейки для QR в бумажном виде
[13] При наличии технической возможности
[14] При наличии технической возможности
[15] При наличии технической возможности