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 _____			
Время работы	Понедельник – пятница с _____по _____ Суббота с _____по _____ Воскресенье с _____по _____			
Род деятельности (четко указывается вид предоставляемой услуги)	☐Продовольственная розница ☐Непродовольственная розница ☐HoReCa ☐Транспортные услуги ☐Парикмахерские и косметология ☐Курьерские услуги ☐Услуги по прокату☐Медицинские услуги☐Услуги ☐ЖКХ ☐Услуги по образованию ☐Учреждения культуры ☐Ремонт транспорта и тех. Обслуживание ☐Ремонт бытовой техники ☐Лотерея ☐Азартные игры ☐Платежный агент ☐Другое (_____)			
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 ☐ отмена операции оплаты в режиме онлайн			
ТОРГОВЫЙ ЭКВАЙРИНГ				
☐ Электронные терминалы (без учета mPOS)	_____шт.			
Тип подключения Электронных терминалов	☐ выделенная линия (Ethernet) ☐ WI-FI ☐ GPRS			
☐ Мобильные терминалы (mPOS)	_____ шт.			
☐ Биометрические терминалы	_____шт.			
IP-адрес терминала для Ethernet-терминала	IP маска. шлюз			
Смарт-терминал	**Тип терминала** (Количество Смарт-терминалов должно равняться количеству ФН при тарифе «Бизнес»)	**Количество ФН-36 для тарифа «Бизнес», шт.**	**Количество ФН-15 для тарифа «Бизнес», шт.**	**Тариф**
☐ **Смарт- POS**;	_____ шт.			☐ **Старт+** Или ☐ **Бизнес**
☐ **Эвотор+**	☐ СТ-7.2, _____шт.			
	☐ СТ-7.3, _____шт.			
	☐ СТ-5, _____шт.			
	☐ СТ-10, _____шт.			
Продажа акцизных товаров для тарифа «Бизнес»	☐ Да ☐ Нет ☐ Слабоалкогольная продукция ☐ Крепкий алкоголь ☐ Табак ☐ Другое (укажите тип товара): _____			
Режим (система) налогообложения, в случае использования нескольких систем – указать, в том числе, основной режим для тарифа «Бизнес»	☐ УСН: Доходы ☐ ОСНО торговля; ☐ ОСНО услуги; ☐ УСН: Доходы-Расходы ☐ ЕНВД ☐ ЕСХН ☐ Патент (только для ИП)			
Режим работы Смарт -терминала	☐ **online** ☐ **offline** (не отправляет данные в ФНС)			
☐ **ИНТЕРНЕТ ЭКВАЙРИНГ**				
Альтернативные способы приема оплаты	☐ Социальные сети ☐ Мессенджеры			
☐ **QR-код**	_____шт.			

[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.

Номер наклейки для QR-кода[5]	_____;_____;_____;….
ТОРГОВЫЙ АВТОМАТ	☐ Торговый автомат с максимальной суммой операции выше 1000 рублей _____, шт. ☐ Торговый автомат с максимальной суммой операции ниже 1000 рублей _____, шт.

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)

[5] Заполняется в случае выдачи наклейки QR-кода Предприятию в бумажном виде.

_____

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

(указывается полное название и ИНН Предприятия)

ИНФОРМАЦИЯ О ТОРГОВО-СЕРВИСНЫХ ТОЧКАХ/ ПРЕДПРИТИЯ[6]

Общее количество ТСТ _____

Ежемесячный прогнозируемый объем безналичного оборота Предприятия_____

№ п/п	**Название ТСТ (до 18 знаков)**[7]	**Фактический адрес ТСТ**	Номер и дата свидетельства о регистрации (указывается при использовании Смарт-терминала)	**Сумма /Объем**	**Род деятельности** (четко указывается вид предоставляемой услуги)	Продажа подакцизных товаров (указывается при использовании Смарт-терминала)	Режим (система) налогообложения, в случае использования нескольких систем – указать, в том числе, основной режим (указывается при использовании Смарт-терминала)	**Кол-во терминалов**	**IP-адрес для Ethernet**[8] **– терминала и альтернативные способы оплаты**[9]	**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**[10]	**История приема карт в ТСТ**
1.		Индекс ☐☐☐☐☐ ☐ Город _____ _____ Улица _____ _____ _ Дом _____ Корпус / Строение _____ ____ Квартира/Офи		Средний чек ТСТ: _____	☐ Продовольственная розница ☐Непродовольственная розниц ☐HoReCa ☐Транспортные услуги ☐Парикмахерские и косметология ☐Курьерские услуги ☐Услуги по	☐Да; ☐ Нет; ☐ Слабоалкогольная продукция; ☐Крепкий алкоголь; Другое (укажите тип товара): _____ _____	☐УСН Доходы; ☐УСН: Доходы-Расходы ☐ОСНО торговля; ☐ ОСНО услуги; ☐ЕНВД; ☐ ЕСХН; ☐ Патент (только для ИП)	☐ **POS** Количество: _____ **Тип подключения** ☐выделенная линия (Ethernet) ☐WI-FI ☐GPRS ☐ **mPOS** Количество: _____ ☐ **биометрические терминалы**, Количество: **Смарт-терминал:** ☐ **СМАРТ-POS;**	IP_____ _____ Маска____ _____ Шлюз _____ _ ☐ Социальные сети ☐ Мессенджеры ☐QR-код: _____(шт.) Номера наклеек для	(____) _____ (____)- ____	Телефон :( ) _____ _ E-mail: @	Пон-Пт с__по__ Суббота с__по__ Воскресенье с__по__	□ Новая, □ Перерегистрация ТСТ, □ ТСТ ранее принимала карты на оборудовании другого Банка

6 Заполнятся при наличии у Предприятия более одной ТСТ.

7 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.

8 Заполняется ТСТ, осуществляющей операции по торговому эквайрингу.

9 Заполняется ТСТ, осуществляющей операции по интернет-эквайрингу.

10 Заполняется ТСТ, осуществляющей операции по торговому эквайрингу.

		с/Помещение _____ _____			прокату ☐Медицинские услуги ☐Услуги ☐ЖКХ ☐Услуги по образованию ☐Учреждения культуры ☐Ремонт транспорта и тех. Обслуживание ☐Ремонт бытовой техники ☐Лотерея ☐Азартные игры ☐ Платежный агент ☐ Другое (_____ _____ _____)	_____ _____		☐ **Эвотор+** Тариф: ☐ Старт+ ; ☐ Бизнес ☐ СМАРТ - POS , _____ шт; ☐ СТ-7.2, _____шт; ☐ СТ-7.3, _____шт; ☐ СТ-5, _____шт; ☐ СТ-10, _____шт. Количество ФН-36 для тарифа «Бизнес»: _____шт; Количество ФН-15 для тарифа «Бизнес»: _____шт. Режим работы Смарт-терминала: ☐ **online;** ☐ **offline** (не отправляет данные в ФНС) ☐ **Торговый автомат:** ☐ Торговый автомат с максимальной суммой операции выше 1000 рублей _____, шт; ☐ Торговый автомат с максимальной суммой операции ниже 1000 рублей _____, шт.	QR-кодов[11]: 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[12] ☐ ДА	Прием чаевых[13] ☐ ДА	Отмена операции оплаты в режиме онлайн ☐ ДА	Оплата по QR-коду[14] ☐ ДА			

Информацию подтверждаю:
Руководитель Предприятия

[11] Заполняется в случае выдачи наклейки для QR-кода в бумажном виде
[12] При наличии технической возможности.
[13] При наличии технической возможности.
[14] При наличии технической возможности.

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

Отметки Банка...…….....

Заявление принял: Ф.И.О., должность _____

Подпись, дата_____ «___»_____ 20__ г.