

<b>Анкета Торгово-сервисного предприятия</b> (все поля Анкеты обязательны к заполнению)				
Полное наименование Клиента				
Сокращенное наименование Клиента				
Наименование Клиента на английском языке (если имеется)				
Бренд Торговой точки				
Телефон Клиента (при наличии)				
Интернет-сайт (при наличии)				
Сфера деятельности Клиента (указать подробно)				
ОГРН		Дата выдачи ОГРН, Кем выдан		
Дата регистрации (для Клиентов, созданных до 2002 г.)		Опыт работы в этой сфере		
ИНН		Количество сотрудников		
КПП		Почтовый адрес		
ОКПО		Юридический адрес		
ОКТМО		Фактический адрес		
ОКВЭД		E-mail		
СВЕДЕНИЯ О БАНКОВСКИХ СЧЕТАХ КЛИЕНТА, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ДЛЯ РАСЧЕТОВ ПРИ ОКАЗАНИИ УСЛУГИ ТОРГОВОГО ЭКВАЙРИНГА				
Наименование банка	БИК банка	Корреспондентский счет	Номер расчетного счета	
			Указать счет, который будет прописан в Договоре	
СВЕДЕНИЯ О РУКОВОДИТЕЛЯХ КЛИЕНТА				
<b>Руководитель</b> (ФИО, должность)		прежние ФИО причина изменений		
Дата рождения				
Паспорт (номер, серия)		Кем выдан		
Телефон / факс		Когда выдан		
Место рождения		E-mail		
Адрес регистрации				
<b>Главный бухгалтер</b> (ФИО)		прежние ФИО причина изменений		
Дата рождения				
Паспорт (номер, серия)		Кем выдан		
Телефон / факс		Когда выдан		
Место рождения		E-mail		
Адрес регистрации				
(УЧРЕДИТЕЛИ, УЧАСТНИКИ, АКЦИОНЕРЫ)				
Наименование / ФИО (для физических лиц)	ИНН	Дата создания / рождения	Доля собственности, %	Сфера деятельности / серия и номер паспорта (для физических лиц)
Уполномоченные контактные лица Клиента (кроме руководителей)				
ФИО	Должность		Контакты (телефоны, e-mail)	
Подтверждаю, что сведения, содержащиеся в настоящей анкете, являются верными и точными на нижеуказанную дату, не возражаю против проверки ее достоверности.				
Руководитель				

М.П.

подпись

расшифровка

дата заполнения анкеты

СВЕДЕНИЯ О МЕСТАХ НАХОЖДЕНИЯ ТОРГОВЫХ ТОЧЕК КЛИЕНТА (заполняется на все торговые точки, в которых планируется установка оборудования)				
<b>Торговая точка 1</b>				
Индекс	Адрес (офис, склад, магазин, производство и т.д.)	Наименование торговой точки (будет указано на чеке (Рус.))	Наименование торговой точки (будет указано на чеке (Лат.)) Если имеется	
Контактное лицо в Торговой точке		Телефон	График работы Торговой точки	E-mail
<b>Оборудование</b>				
Кол-во	Тип оборудования	Тип связи	Бесконтактные платежи (PayPass/PayWave)	«МОТО транзакции»
	Укажите тип оборудования	Укажите тип связи	Нет	Нет
	Укажите тип оборудования	Укажите тип связи	Нет	Нет
<b>Торговая точка 2</b>				
Индекс	Адрес (офис, склад, магазин, производство и т.д.)	Наименование торговой точки (будет указано на чеке (Рус.))	Наименование торговой точки (будет указано на чеке (Лат.)) Если имеется	
Контактное лицо в Торговой точке		Телефон	График работы Торговой точки	E-mail
<b>Оборудование</b>				
Кол-во	Тип оборудования	Тип связи	Бесконтактные платежи (PayPass/PayWave)	«МОТО транзакции»
	Укажите тип оборудования	Укажите тип связи	Нет	Нет
	Укажите тип оборудования	Укажите тип связи	Нет	Нет
<b>Торговая точка 3</b>				
Индекс	Адрес (офис, склад, магазин, производство и т.д.)	Наименование торговой точки (будет указано на чеке (Рус.))	Наименование торговой точки (будет указано на чеке (Лат.)) Если имеется	
Контактное лицо в Торговой точке		Телефон	График работы Торговой точки	E-mail
<b>Оборудование</b>				
Кол-во	Тип оборудования	Тип связи	Бесконтактные платежи (PayPass/PayWave)	«МОТО транзакции»
	Укажите тип оборудования	Укажите тип связи	Нет	Нет
	Укажите тип оборудования	Укажите тип связи	Нет	Нет
Подтверждаю, что сведения, содержащиеся в настоящей анкете, являются верными и точными на нижеуказанную дату, не возражаю против проверки ее достоверности.				
Руководитель				

М.П.

подпись

расшифровка

дата заполнения анкеты