

Анкета Торгово-сервисного предприятия
(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 | | | | |
| Руководитель (ФИО, должность) | | прежние ФИО | | |
| Дата рождения | | причина изменений | | |
| Паспорт (номер, серия) | | Кем выдан | | |
| Телефон / факс | | Когда выдан | | |
| Место рождения | | E-mail | | |
| Адрес регистрации | | | | |
| Главный бухгалтер (ФИО) | | прежние ФИО | | |
| Дата рождения | | причина изменений | | |
| 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 | | Дата рождения | Должность | Дата назначения |
| 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)

Торговая точка 1

| | | | | |
|----------------------------------|---|---|--|-------------------|
| 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 |
| Оборудование | | | | |
| 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 |

Торговая точка 2

| | | | | |
|----------------------------------|---|---|--|-------------------|
| 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 |
| Оборудование | | | | |
| 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 |

Торговая точка 3

| | | | | |
|----------------------------------|---|---|--|-------------------|
| 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 |
| Оборудование | | | | |
| 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