## Приложение № 4б Заявление на услугу для ИП

**Заявление Клиента**

**на получение услуг по переводу денежных средств**

**с использованием Системы быстрых платежей**

город \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, зарегистрированный\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указать дату)* за основным государственным регистрационным номером \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указать ОГРНИП)* в соответствии со статьей 428 Гражданского кодекса Российской Федерации Клиент присоединяется к Правилам предоставления услуг по переводу денежных средств КБ «Долинск» (АО) с использованием Системы быстрых платежей (далее – Правила) и Тарифам Банка, размещенным на Сайте Банка https://www.bankdolinsk.ru/, предлагает КБ «Долинск» (АО) заключить договор о предоставлении услуг по переводу денежных средств, информационном и технологическом взаимодействии, условия которого определены Правилами (далее – Договор) и подтверждает, что все его положения ему известны и разъяснены в полном объеме.

Клиент дает поручение (согласие) Банку на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных».

В целях исполнения своих обязательств по Договору Клиент предоставляет Банку право без дополнительного распоряжения (заранее данный акцепт) списывать с расчетного (-ых) счета (-ов) Клиента, открытого (-ых) в Банке

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

суммы денежных средств, подлежащие оплате Клиентом Банку по Договору.

Комиссия Банка удерживается в соответствии с разделом 6 Правил и Приложением №1 к настоящему Заявлению.

Клиент просит зарегистрировать ТСП, указанные в Приложении 4 к настоящему Заявлению.

Клиент просит Банк зарегистрировать статический QR-код в соответствии с информацией, указанной в приложении № 5 к настоящему заявлению (нужное выбрать):

с указанием фиксированной суммы

без указания фиксированной суммы

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность уполномоченного представителя Клиента) (Подпись) (ФИО)

МП «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_

Приложение №1

к Заявлению от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_

**ЗАЯВКА НА РЕГИСТРАЦИЮ КЛИЕНТА В СБП**

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО индивидуального предпринимателя (далее - Клиент) |  |
| Паспортные данные индивидуального предпринимателя |  |
| ИНН |  |
| КПП |  |
| ОГРНИП |  |
| Город |  |
| Индекс |  |
| Местонахождение Клиента (адрес нахождения; места жительства (места пребывания) Клиента) |  |
| № расчетного (текущего) счета в КБ «Долинск» (АО) |  |
| Порядок удержания комиссии | Списывается с расчетного счета единым платежом за Операции в соответствии с графиком формирования реестра |
| Адрес электронной почты | По общим вопросам |
| ФИО ответственного за подключение |  |
| Телефон ответственного за подключение |  |
| Наименование используемого кассового ПО, версия ПО (для формирования Кассовой ссылки) |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность уполномоченного представителя Клиента) (Подпись) (ФИО)

МП

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_

Приложение №2

к Заявлению от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_

**Перечень ТСП Клиента**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Параметр | Значение |
| 1 | Торгово-сервисные пункты (ТСП) Клиента: |  |
| 1.1. | Торговое наименование ТСП (вывеска) |  |
|  | Адрес фактического местонахождения ТСП |  |
|  | - индекс |  |
|  | - населенный пункт |  |
|  | - адрес |  |
|  | - телефон (в формате +7хххххххххх) |  |
| 1.2. | Торговое наименование ТСП (вывеска) |  |
|  | Адрес фактического местонахождения ТСП |  |
|  | - индекс |  |
|  | - населенный пункт |  |
|  | - адрес |  |
|  | - телефон (в формате +7хххххххххх) |  |
| 1.3. | Торговое наименование ТСП (вывеска) |  |
|  | Адрес фактического местонахождения ТСП |  |
|  | - индекс |  |
|  | - населенный пункт |  |
|  | - адрес |  |
|  | - телефон (в формате +7хххххххххх) |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность уполномоченного представителя Клиента) (Подпись) (ФИО)

МП

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_

Приложение №3

к Заявлению от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_

**ЗАЯВКА НА УСТАНОВКУ ГРАФИКА ФОРМИРОВАНИЯ РЕЕСТРОВ   
И ЗАЧИСЛЕНИЯ СУММ ОПЕРАЦИЙ НА СЧЕТ КЛИЕНТА**

город \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ « \_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

Просим установить нижеследующий график формирования Реестров операций и зачислений Сумм операций на расчетный счет № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в КБ «Долинск» (АО):

(ПРИМЕР)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Временной интервал включения Операции в Реестр. Время Москва | Время зачисления на счет Время Томск / Южно-Сахалинск | Операционный день Банка / Доступность средств на счете\* |
| 1 | 00:00 – 01:59 (D) | 06:30(D) / 10:30 (D+0) | D / D |
| 2 | 02:00 – 03:59 (D) | 08:30(D) / 12:30 (D+0) | D / D |
| 3 | 04:00 – 05:59 (D) | 10:30(D) / 14:30 (D+0) | D / D |
| 4 | 06:00 – 07:59 (D) | 12:30(D) / 16:30 (D+0) | D / D |
| 5 | 08:00 – 09:59 (D) | 14:30(D) / 18:30 (D+0) | D / D |
| 6 | 10:00 – 11:59 (D) | 16:30(D) / 20:30 (D+0) | D / D |
| 7 | 12:00 – 13:59 (D) | 18:30(D) / 22:30 (D+0) | D / D |
| 8 | 14:00 – 15:59 (D) | 20:30 (D)/00:30 (D+1) | D / D |
| 9 | 16:00 – 17:59 (D) | 22:30 (D)/02:30 (D+1) | D / D |
| 10 | 18:00 – 19:59 (D) | 00:30 (D+1)/04:30 (D+1) | D / D |
| 11 | 20:00 – 21:59 (D) | 02:30 (D+1)/06:30 (D+1) | D / D |
| 12 | 22:00 – 23:59 (D) | 04:30 (D+1)/08:30 (D+1) | D / D+1 |

Где D – текущая дата; D+1 – следующая дата

\* - Зачисления Сумм операций по Реестрам отражаются в текущем операционном дне Банка. Зачисления Сумм операций по Реестрам, сформированным в праздничные дни, отражаются в операционном дне Банка в соответствии с режимом работы, установленным Банком России.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность уполномоченного представителя Клиента) (Подпись) (ФИО)

МП

Приложение № 4

к Заявлению от \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г

**Заявление на подключение/отключение оборудования**

город \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ « \_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование Клиента)

Просим подключить/отключить (нужное выбрать):

* **Мобильное (-ые) устройство (-а)** для следующих ТСП:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование ТСП | Пользователь МП (количество) | Право на генерацию QR (да/нет) | Право на выполнение возврата (да/нет) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* **Кассовую ссылку** для следующих ТСП:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование ТСП | Пользователь МП (количество) | Право на генерацию QR (да/нет) | Право на выполнение возврата (да/нет) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность уполномоченного представителя Клиента) (Подпись) (ФИО)

Приложение № 5

к Заявлению от \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г

**Заявление на подключение/отключение статического QR кода**

город \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ « \_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование Клиента)*

Просим Банк подключить/отключить (нужное подчеркнуть) статический QR-код.

|  |  |
| --- | --- |
| С фиксированной суммой (указать сумму фиксированной оплаты) |  |
| Без фиксированной суммы (проставить отметку в случае отсутствия фиксированной суммы) |  |

Уведомления о произведенных оплатах просим направлять на следующие номера телефонов:

|  |
| --- |
| Номер мобильного телефона |
|  |
|  |
|  |

Просим в сообщениях об оплате указывать следующее назначение платежа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность уполномоченного представителя Клиента) (Подпись) (ФИО)