ЗАЯВКА

на регистрацию пункта обслуживания держателей банковских платежных карточек

к договору торгового эквайринга с организацией торговли (сервиса)

№ _____ от « __» _____г.

с_____

(наименование юридического лица, заключившего договор)

УНП									

Раздел №1 (заполняет ОТС).

1.1. Наименование пункта обслуживания (например, универсам "Центральный", магазин №6 "Дорожный")

* указываются данные пункта обслуживания, в котором устанавливается оборудование

1.2. Категория пункта обслуживания (направление деятельности пункта обслуживания, например: розничная торговля продуктами питания):

1.3. Адрес пункта обслуживания (индекс,область,район,населнный пункт и т.д.)

1.4. ФИО руководителя пункта обслуживания (полностью):

1.5. Телефон пункта обслуживания; дни и время работы пункта обслуживания; электронный адрес E-mail; GPS-координаты:

Телефон												E-mail	Дни и время работы	

1.6. Счет для перечисления денежных средств при осуществлении операций по платежным карточкам в ОТС:

Валюта	Счёт	Наименование банка	BIC
BYN			
USD			
EUR			
RUB			

Размер вознаграждения БАНКУ уплачивается в соответствии с условиями договора торгового эквайринга

Руководитель ОТС _____ / _____

«___» _____ 20__ г.

Раздел №2 (заполняет ОТС). Информация о подключаемом оборудовании.

2.1. Тип дозвона на управляющий сервер (отметить символом 'X')

1) телефонный дозвон [ ] 2) GSM [ ] 3) LAN (RS485) [ ] 4) Ethernet (TCP/IP) [ ] 5) пин-пад для ККС [ ] 6) интернет-магазин [ ]

2.2. Параметры подключаемого оборудования:

Наименование оборудования	Комплектность	Заводской номер		IP-адрес (наименование провайдера связи)
		Оборудования	Внешнего пин-пада для терминала	
Программное обеспечение оборудования (терминала)		Версия Программного обеспечения оборудования (терминала)		
Поставщик терминального оборудования				
Наименование ПО, установленного в ОТС на ККС, версия ПО		Разработчик ПО		

2.3. Сторона, несущая затраты на приобретение оборудования (отметить символом 'X'):

[ ] БАНК; [ ] ОТС

Раздел №3 (заполняет БАНК).

3.1. МСС-код (цифровой код Категории (направления деятельности) пункта обслуживания):

для ОТС:

3.2. Дополнительная информация: в случае переноса оборудования указывать Terminal ID. Например: SHH, SHG, SHE и т.д)*.

*заполняется в случае перемещения оборудования, изменения параметров регистрации и т. д.

3.3. Учреждение БАНКА, сопровождающее ОТС и ФИО ответственного лица учреждения БАНКА, телефон, факс

Ответственное лицо ОАО «Паритетбанк»_____ / _____ / «___» _____ 20__ г.

Раздел №4: Регистрационные данные пункта обслуживания

(заполняет Центр)

Ответственное лицо ОАО «Банковский процессинговый центр»

_____ _____ _____

должность Ф.И.О. подпись

«_____» _____ 20___ г

Тип регистрации	Данные регистрации ОТС
MerchantID	
Terminal ID	
№ в POSNC	