Приложение 1

к Договору №\_\_\_ от \_\_ \_\_\_\_\_\_\_20\_\_

АНКЕТА

юридического лица/индивидуального предпринимателя на включение

в программу Продукта как Партнера ОАО «БПС-Сбербанк»

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Реквизиты юридического лица/индивидуального предпринимателя | | | | | |
| Полное наименование юридического лица/индивидуального предпринимателя (согласно учредительным документам): | |  | | | |
| Сокращенное наименование юридического лица/индивидуального предпринимателя (согласно учредительным документам): | |  | | | |
| Юридический адрес юридического лица/индивидуального предпринимателя (согласно учредительным документам): | |  | | | |
| Почтовый адрес юридического лица/индивидуального предпринимателя: | |  | | | |
| Адрес электронной почты (e-mail): | |  | | | |
| Номер специального разрешения (лицензии), срок его действия, наименование органа, выдавшего специальное разрешение (лицензию) (заполнятся, если вид деятельности юридического лица/индивидуального предпринимателя подлежит лицензированию): | |  | | | |
| УНП юридического лица/индивидуального предпринимателя: | |  | | | |
| ОКПО юридического лица/индивидуального предпринимателя: | |  | | | |
| наименование банка, обслуживающего юридическое лицо/индивидуального предпринимателя: | |  | | | |
| Документ, на основании которого заключается договор | |  | | | |
| БИК банка: | |  | | | |
| номер расчетного счета юридического лица/индивидуального предпринимателя: | |  | | | |
| Сведения о руководителе/индивидуальном предпринимателе:  Ф.И.О  Номер паспорта (вида на жительство)  Дата выдачи  Кем выдан  дата рождения,  личный (идентификационный) номер  телефон | |  | | | |
| Сведения о главном бухгалтере  Ф.И.О  Номер паспорта (вида на жительство)  Дата выдачи  Кем выдан  дата рождения,  личный (идентификационный) номер  телефон | |  | | | |
| Лицо для контактов, должность, телефон: | |  | | | |
| Сведения об учредителях/участниках (с долей участия в уставном фонде более 5%) физическое лицо:  фамилия,  имя,  отчество (при наличии),  дата рождения,  личный (идентификационный) номер,  доля в уставном фонде, % | |  | | | |
| Сведения об учредителях/участниках (с долей участия в уставном фонде более 5%) юридическое лицо:  наименование,  УНП,  доля в уставном фонде, % | |  | | | |
| Вид кредитного продукта | | | Период рассрочки, мес. | | Размер вознаграждения,  % (без НДС) |
| КартаFUN | | |  | |  |
| КартаFUN на банковскую платежную карту Mastercard Platinum | | |  | |  |
|  | | |  | |  |
| 2. Данные о торговой сети: | | | | | |
| категории товаров/работ/услуг, реализуемых юридического лица/индивидуального предпринимателя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| Наименование торгового объекта (торговый объект) | Адрес торгового объекта | | | Контактные телефоны торгового объекта для покупателей | |
|  |  | | |  | |
|  |  | | |  | |

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

Дата Подпись Должность ФИО

М.П.

|  |
| --- |
| Настоящим Клиент подтверждает, что ознакомился с Условиями предоставления услуг в рамках кредитных продуктов с использованием банковских платежных карточек размещенных на web-сайте Банка в глобальной компьютерной сети Интернет (www.bps-sberbank.by), понимает текст данных Условий, выражает свое согласие с ними и обязуется их выполнять.  Настоящая Анкета является документом, подтверждающим факт заключения договора возмездного оказания услуг в рамках кредитных продуктов с использованием банковских платежных карточек. |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата Подпись Должность ФИО  М.П. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Отметки Банка** | |
| Анкету принял, переговоры провел | *(должность уполномоченного работника)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  *дата подпись Фамилия, И.О.* |
| Заключить договор возмездного оказания услуг в рамках кредитных продуктов с использованием банковских платежных карточек разрешаю  МП Банка  Реквизиты заключенного договора:  № от \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_\_г. | *(должность уполномоченного работника)*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(реквизиты документа, подтверждающего полномочия)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  *дата подпись Фамилия, И. О.*  Счет для оплаты вознаграждения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Приложение 2

к Договору №\_\_\_ от \_\_ \_\_\_\_\_\_\_20\_\_

Перечень торговых объектов и платежных терминалов

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N  п.п. | Наименование и адрес торгового объекта Партнера | Контактный телефон Партнера | Идентификатор платежного терминала в банке-эквайере | |
| (Merchant ID) | (Terminal ID) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

Дата Подпись Должность ФИО

М.П.

Приложение 3

к Договору №\_\_\_ от \_\_ \_\_\_\_\_\_\_20\_\_

СОГЛАСИЕ НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СВЕДЕНИЙ ИЗ ИНФОРМАЦИОННЫХ РЕСУРСОВ МИНИСТЕРСТВА ВНУТРЕННИХ ДЕЛ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ И НАЦИОНАЛЬНОГО БАНКА РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Фамилия, имя, отчество)

идентификационный № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выражаю свое согласие на предоставление сведений ОАО «БПС-Сбербанк» обо мне из информационных ресурсов, находящихся в ведении Министерства внутренних дел Республики Беларусь и Национального банка Республики Беларусь.

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

(подпись) (Фамилия И.О.)

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