

**Анкета для предоставления услуги «Мобильный эквайринг»**

**I. Для подготовки Предложения**

1. Юридическое наименование Компании*	
2. Торговое наименование Компании*	
6. Профиль деятельности Компании*	
7. Как давно на рынке предоставления услуг и продаж?*	
8. Количество торговых точек, в которых планируется установка М-POS Банка*	
9. Адрес торговой точки с индексом (если применимо)	
10. Принимались ли ранее к оплате карты через терминалы других банков (если да, то по возможности указать банки)?	
11. Принимаются ли карты через терминалы другого банка в настоящее время (по возможности указать наименование банка и текущий тариф)?	
12. Размер существующего/потенциального оборота по эквайрингу, приходящегося на одну торговую точку в месяц*	
13. Размер общего валового оборота, приходящегося на одну торговую точку в месяц*	
14. Минимальная сумма одной операции по карте	
15. Максимальная сумма одной операции по карте	
16. Наличие отсрочки доставки товара/отсрочки оказания услуги. Если «Да», укажите долю операций с отсрочкой доставки/отсрочкой оказания услуги от общего объема, в %*	<input type="checkbox"/> Да _____%
	<input type="checkbox"/> Нет
17. Количество дней отсрочки доставки оплаченного товара/отсрочки оказания услуги*	Минимум _____ дней Максимум _____ дней
18. Планирует ли Компания, и какими темпами, расширять сеть своих торговых точек?	
19. Работают ли в Компании кассиры/сотрудники, имеющие опыт приема к оплате банковских карт?	
20. Количество М-POS, необходимых для каждой торговой точки*	
21. Объем занимаемой торговой точкой площади*	
22. Заинтересованность Компании в сотрудничестве по другим продуктам по управлению ликвидностью	
23. Адрес сайта Компании в сети Интернет*	
Дата*	« ____ » _____ 20 ____

**Поля, отмеченные\* обязательны к заполнению**