

Приложение № 2

к Договору об осуществлении расчетов с использованием банковских карт платежных систем

**З А Я В К А**

В соответствии с условиями Договора об осуществлении расчетов с использованием банковских карт платежных систем (отметить *необходимое*):

- Зарегистрировать новое ТСП уже обслуживающегося Предприятия
 Изменить данные уже обслуживающегося ТСП/Предприятия
 Подключить дополнительный Электронный терминал к уже обслуживаемому ТСП
 Изменить схему подключения Электронных терминалов
 Изменить Тариф

Данные о Предприятии:

Наименование:	
ОГРН:	
ИНН:	
Юридический адрес и номер телефона	
Банковские реквизиты для зачисления средств:	

Тарифы:

<input type="checkbox"/> тариф «Стандартный +»	
<input type="checkbox"/> тариф «Стандартный»	<input type="checkbox"/> тариф «300 +»
<input type="checkbox"/> тариф «700 +»	<input type="checkbox"/> тариф «1 500 +»

С Тарифами и условиями обслуживания ознакомлен и полностью согласен.

Информация о ТСП:

Торговое наименование ТСП: (латинская транскрипция)	
Торговое наименование ТСП: (русская транскрипция)	
Адрес ТСП с индексом:	
Профиль деятельности:	
Режим работы:	
Ф.И.О. ответственного лица и телефон:	
Адрес эл. почты ответственного лица ТСП:	
Количество Электронных терминалов:	
Схема подключения Электронных терминалов:	<input type="checkbox"/> Интернет (Ip) <input type="checkbox"/> Wi-Fi - связь <input type="checkbox"/> GSM/GPRS (стационарный)
Необходимость установки выносной клавиатуры (PIN-PAD)	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет

(Предприятие)_____
(Подпись)_____
М.П._____
(Фамилия полностью, инициалы)**ДАЛЕЕ ЗАПОЛНЯЕТСЯ БАНКОМ**

Наименование подразделения
 АО «Райффайзенбанк»

Дата регистрации Заявки: « _____ » _____ 20 _____ г.

Подписи сверены
 с имеющимися образцами

Подпись, Ф.И.О. сотрудника Банка