

КОРРЕКТИРУЮЩЕЕ ЗАЯВЛЕНИЕ
1. СВЕДЕНИЯ О КЛИЕНТЕ

Наименование Клиента: _____
 (указывается полное наименование в соответствии с учредительными документами)
 Наименование Клиента латинскими буквами: _____ (не более 19 символов)
 ИНН/КТО _____, КПП _____, ОГРН _____,
 Банковский счет _____
 (указывается номер счета Предприятия)
 Банк _____, БИК Банка _____, К/С Банка _____.
 Место нахождения, адрес¹: _____,
 Почтовый адрес² _____
 Контактный телефон _____ e-mail: _____ e-mail _____
 (e-mail для получения корреспонденции) (e-mail для запросов по финансовым операциям)

Предприятие в лице _____,
 (указывается Фамилия, Имя, Отчество, должность руководителя/уполномоченного представителя Предприятия/доверенного лица Предприятия/статус физического лица, осуществляющего предпринимательскую деятельность/занимающегося частной практикой) действующего на основании _____ (указывается наименование документа – Устав, Доверенность, иной соответствующий документ)

2. УСЛОВИЯ ПРОВЕДЕНИЯ РАСЧЕТОВ ПО ОПЕРАЦИЯМ ОПЛАТЫ ТОВАРОВ/УСЛУГ НА УСЛОВИЯХ НЕПУБЛИЧНЫХ ТАРИФОВ

☐ **2.1.** Просит Банк внести в «Договор на проведение расчетов по операциям оплаты товаров/услуг на условиях непубличных тарифов» № _____ от _____ (далее - Договор) на основании настоящего Заявления, следующие изменения:

Величина тарифа % от суммы операции оплаты	
Visa, Mastercard, Maestro, Visa Electron, МИР, JCB	Сбербанк-Maestro, Сбербанк-Visa Electron

2.1.1. ☐ тарифы за сервисное обслуживание Смарт-терминалов, размещенные на Официальном сайте Банка:

Смарт-терминал Банка	Пакет	Приложения Эвотор (доступны только для Пакетов «Максимальный», «Оптимальный», «Все включено 15», «Все включено 36»)
☐ Смарт- POS;	☐ Начальный ☐ Максимальный ☐ Оптимальный ☐ Без затрат ☐ Все включено 15 ☐ Все включено 36	☐ Под Закон ☐ Маркировка ☐ УТМ + (ЕГАИС) ☐ Упр. ассортиментом ☐ Выход в онлайн ☐ Торговля Онлайн ☐ Кафе и Фаст-Фуд ☐ КУДИР (Книга доходов и расходов) ☐ GoMarket ☐ 1С
☐ Эвотор+		
Смарт-терминал Предприятия		

3. УСЛОВИЯ О ВЫПОЛНЕНИИ ФУНКЦИЙ БАНКОВСКОГО ПЛАТЕЖНОГО АГЕНТА

☐ **3.1.** Присоединяется к «Условиям о выполнении функций Банковского платежного агента» на основании настоящего Заявления:

	Система налогообложения	НДС да/нет	% НДС ³
☐	Для предприятий, применяющих общую систему налогообложения		
☐	Для предприятий, применяющих упрощенную и/или патентную систему налогообложения		
☐	упрощенная система налогообложения		
☐	патентная система налогообложения		

¹ Указывается наименование населенного пункта / муниципального образования и адрес по месту государственной регистрации клиента

² Указывается при необходимости фактический (почтовый) адрес клиента (в случае отличия от адреса регистрации)

³ Проставляется % НДС на дату подписания корректирующего заявления.

4. УСЛОВИЯ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕХНОЛОГИЧЕСКОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ПО ПРИЕМУ БЕЗНАЛИЧНЫХ ПЛАТЕЖЕЙ ЗА УСЛУГИ ЖКХ⁵

☐ 4.1. Присоединяется к «Условиям информационно-технологического взаимодействия по приему безналичных платежей за услуги ЖКХ^{4, 5}» на основании настоящего Заявления и просит осуществлять оказание услуг на основании следующих условий⁶:

Наименование услуг Получателей и Поставщиков

	Получатель	Наименование услуги и ком. вознаграждение
1.	Перечень Поставщиков услуг, доступных для приема платежей, определяется Банком и автоматически отображается на установленном оборудовании в точках приема Партнера ⁵ .	В соответствии с п.5.1. «Условий информационно-технологического взаимодействия по приему безналичных платежей за услуги ЖКХ ⁵ »

5. ПОДПИСЬ КЛИЕНТА

МП (Предприятия)

Клиент в лице _____,

(указывается фамилия, имя, отчество, должность руководителя (уполномоченного представителя) Клиента/ статус физического лица, осуществляющего предпринимательскую деятельность/занимающегося частной практикой)

действующего/ей на основании _____

(указывается наименование документа – Устав, Доверенность, иной соответствующий документ)

выражает согласие, что подписание настоящего Заявления является подтверждением того, что Клиент:

1. Ознакомлен, понимает и согласен с Условиями о выполнении функций Банковского платежного агента. Уведомлен о размещении Условий на официальном сайте Банка в сети Интернет по адресу: <https://www.sberbank.ru>.

2. Ознакомлен, понимает и согласен с Условиями информационно-технологического взаимодействия по приему безналичных платежей за услуги ЖКХ⁵. Уведомлен о размещении Условий на официальном сайте Банка в сети Интернет по адресу: <https://www.sberbank.ru>.

6. ОТМЕТКИ БАНКА

ПАО Сбербанк

117997, Москва, ул. Вавилова, 19

_____ (указывается номер/наименование, место нахождения ГОСБ по месту оформления Договора)

Банк получателя _____ БИК Банка получателя _____ Счет № Банка получателя _____

ИНН 7707083893 КПП _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ (указывается должность уполномоченного работника ПАО Сбербанк на заключение/внесение изменений в Договор)

_____ (подпись/Фамилия, И.О.)

⁴ Клиент ознакомлен с техническими требованиями Банка по наличию белого IP-адреса, доступа в интернет и наличия оборудования

⁵ При наличии технической возможности.

⁶ Только при выборе оборудования Банка.

Приложение №1
к Заявлению о присоединении
к Договору-конструктору

Информация о торгово-сервисной точке (ТСТ) Предприятия

Наименования Предприятия	Место для ввода текста.
ИНН	Место для ввода текста.
Название ТСТ	Наименование до 18 знаков
Номер и дата свидетельства о регистрации ИП/Юр.лица.	№ Место для ввода текста. дата Место для ввода текста.
Почтовый индекс и адрес ТСТ (указывается индекс, город, улица, дом, корпус, кв./офис/помещение №..., указывается адрес именно в формате КЛАДР); необходимо проверить в БД ФИАС	Индекс Место для ввода текста. Город Место для ввода текста. Адрес Место для ввода текста.
Контактная информация ТСТ	Тел. Место для ввода текста. факс Место для ввода текста. e-mail Место для ввода текста.
Контактные данные для отправки запросов по претензионной работе	e-mail _____
Первое лицо ТСТ (контактное)	ФИО Место для ввода текста. Дата рождения Место для ввода текста. Паспорт РФ Место для ввода текста.
Контактные данные для личного кабинета Оператора фискальных данных (ОФД) ⁷	Телефон _____ E-mail _____
Контактные данные администратора (в том числе для направления паролей и кодов подтверждения для настройки Смарт-терминала)	Телефон _____ E-mail _____
Вид деятельности организации/ИП, для которой будет использоваться ККТ (уточняете: продажа товаров какого характера- продукты, алкоголь; одежда, кожгалантерея, электроника и пр. оказание каких услуг, лотерея, азартные игры, платежный агент) ;	Место для ввода текста.
Наличие компьютерных касс (если ДА, укажите используемое программное обеспечение)	☐ НЕТ ☐ ДА Указать – 1С, Atol, Frontol, Asar, Кристалл и др.
Тип подключения (канал связи в ТСТ)	☐ выделенная линия (Ethernet) ☐ телефон (Dial Up) ☐ WI-FI ☐ GPRS
Адрес электронной почты, на которую будут приходить ссылки в процессе регистрации (клиент должен иметь доступ к данной почте в процессе регистрации);	Место для ввода текста.
Номер сотового телефона, на который будет фискализирована касса (клиент должен иметь доступ к данному телефону, т.к. в процессе регистрации на него приходят пароли/коды подтверждения);	Место для ввода текста.
Альтернативные способы приема оплаты	☐ Социальные сети ☐ Мессенджеры
☐ SberPay ⁸	☐ SMS- информирование ⁹
☐ QR-код	_____ шт.
Номер наклейки для QR-кода ¹⁰	_____ ; _____ ; _____.
Типы подключения QR- кода	☐ QR-API ☐ QR-Вендор. Типы вендоров: ☐ Эвотор Серийный № _____ ☐ Смарт-POS ☐ Кристалл ☐ Другие _____

⁷ В рамках предоставления услуги ОФД Банк производит регистрацию личного кабинета ОФД. Необходимо указать номер телефона и e-mail руководителя предприятия или лица, замещающего его, поскольку в личном кабинете ОФД содержится финансовая информация о продажах в ТСТ

⁸ Push -уведомления+ SMS – информирование предоставляются при подключении SberPay Online

⁹ SMS - информирование предоставляется при дополнительном согласовании с Банком, но неприменимо для клиентов по Договорам на условиях публичных Тарифов.

¹⁰ Заполняется в случае выдачи наклейки QR-кода Предприятию в бумажном виде.

Смарт-терминал Банка	Тип терминала (Количество Смарт-терминалов должно равняться количеству ФН при тарифах, Максимальный, , «Оптимальный», «Все включено 15», «Все включено 36»)	Количество ФН-36 для пакета Максимальный, «Оптимальный», «Все включено 36», шт.	Количество ФН-15 для пакета Максимальный, «Оптимальный», «Все включено 15» шт.
☐ Смарт- POS;	☐ Эвотор 51 ¹¹ _ шт. ☐ нет сканера; ☐ 2D сканер беспроводной ☐ 2D сканер проводной		
☐ Эвотор+	☐ СТ-7.2, _____шт. ☐ нет сканера; ☐ 2D сканер беспроводной; ☐ 2D сканер проводной		
	☐ СТ-7.3, _____шт. ☐ нет сканера; ☐ 2D сканер беспроводной; ☐ 2D сканер проводной		
Смарт-терминал Предприятия	☐ СТ-7.2, _____шт. ☐ СТ-7.3, _____шт.		
Продажа акцизных товаров	☐ Да ☐ Нет ☐ Слабоалкогольная продукция ☐ Крепкий алкоголь ☐ Табак ☐ Другое (укажите тип товара):		
Режим (система) налогообложения, в случае использования нескольких систем – указать	☐ Общая система налогообложения ☐ Упрощенная система налогообложения ☐ Патентная система налогообложения		

Информацию подтверждаю:

Арендатор (Руководитель Предприятия)

_____ ФИО дата

.....Для отметок банка.....

Информацию о ТСТ принял: ФИО, должность

Подпись, дата _____ дата

¹¹ При отсутствии модели Эвотор 51 Предприятию может предоставляться альтернативная модель Смарт-POS