Додаток № 6

(ТИПОВА ФОРМА)

***Для банківського продукту «Торговий еквайринг» та/або Еквайринг “Альянс каса”***

* ***вид послуги – «Торговий еквайринг» та/або Еквайринг “Альянс каса”***
* ***для юридичної особи;***
* ***для ФОП;***

***\*Всі примітки та роз’яснення видаляються в остаточній версії Договору.***

**ЗАЯВА №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**про приєднання до Договору банківського обслуговування корпоративних клієнтів АТ «БАНК АЛЬЯНС»**

**та надання послуги «Торговий еквайринг» та/або Еквайринг «Альянс каса»**

***Якщо Заява підписується на паперових носіях - вказати дату підписання Заяви (в електронній формі –видалити)***

***м.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_р.***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ЗАГАЛЬНІ ВІДОМОСТІ ПРО КЛІЄНТА (ТОРГОВЦЯ)** | | | | | | | | | | | | | |
| Повне найменування юридичної особи/П.І.Б ФОП Клієнта (Торговця) | | | | | | |  | | | | | | |
| Керівник/Представник (П.І.Б, посада, Статут, довіреність тощо) | | | | | | |  | | | | | | |
| Код ЄРДПОУ / РНОКПП КЛІЄНТА/ТОРГОВЦЯ | | | |  | | | | | | | | | |
| Місцезнаходження / Адреса реєстрації | | | |  | | | | | | | | | |
| Клієнт входить до ГПК (групи пов’язаних компаній) | | | |  | | | | | | | | | |
| **Реквізити Клієнта ДЛЯ РОЗРАХУНКІВ** | | | | | | | | | | | | | |
| Банк Клієнта | | | | | | |  | | | | | | |
| Поточний рахунок Клієнта для зарахування Відшкодування (IBAN) | | | | | | | **UA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | |
| Платіжні системи, ЕПЗ яких приймаються до оплати (в тому числі, але не обмежуючись): VISA, Mastercard, ПРОСТІР | | | | | | | | | | | | | |
| **наДАння ПОСЛУГИ *(обрати необхідне)*** | | | | | | | | | | | | | |
| **☐ Послуга «Торговий еквайринг»** | | | | **☐ Послуга Еквайринг «Альянс каса»** | | | | | | | | | |
| Основний вид діяльності | |  | | | | | | | Поштовий індекс | | |  | |
| Назва місця торгівлі (державною мовою/латинськими літерами) | | | | | |  | | | | | | | |
| Адреса місця торгівлі (державною мовою/латинськими літерами) | | | | | |  | | | | | | | |
| **POS-ТЕРМІНАЛ *(обрати необхідне)*** | | | | | | | | | | | | | |
| Запланована кількість встановлення | | | \_\_\_ | ☐ Устаткування Партнерської компанії | | | | | | ☐ Устаткування Банку (Переносний)  ☐ Устаткування Банку (Стаціонарний) | | | |
| Тип зв’язку POS-терміналу ***(обрати необхідне)*** | | | | ☐ GPRS | | | | | | ☐ Ethernet | | | |
| Час Звірки підсумків або Z-баланс | | | | 00:00 | | | | | | | | | |
| **ДОДАТКОВА ІНФОРМАЦІЯ *(обрати необхідне)*** | | | | | | | | | | | | | |
| ☐ Зовнішній PIN-Pad | | | | | | | | ☐ Підключення до каси | | | | | |
| ☐ Функція мультимерчант (вказати до якого POS додавати) | | | | | | | Terminal ID основного POS-терміналу | | | | | |  |
| **Спосіб надання звітів по операціях** | | | | | | | | | | | | | |
| e-mail |  | | | ☐ Звіти не надсилати | | | | | | | ☐ Щоденно[[1]](#footnote-1) | | |
| **Контактна інформація ВІД ТОРГОВЦЯ** | | | | | | | | | | | | | |
| **Відповідальна особа з фінансових питань** | | | | **Відповідальна особа за місцем торгівлі** | | | | | | | | | |
| П.І.Б |  | | | П.І.Б |  | | | | | | | | |
| Телефон |  | | | Телефон |  | | | | | | | | |
| e-mail |  | | | e-mail |  | | | | | | | | |

**Умови приєднання до Договору:**

1. Торговець підписанням цієї Заяви про приєднання до Договору банківського обслуговування корпоративних клієнтів АТ «БАНК АЛЬЯНС» та надання послуги «Торговий еквайринг» або Еквайринг «Альянс каса» (далі -Заява про приєднання) акцептує публічну пропозицію на укладання договору банківського обслуговування корпоративних клієнтів АТ «БАНК АЛЬЯНС» (далі – Договір) в чинній редакції, яка розміщена на Сайті Банку <https://bankalliance.ua/rules> і беззастережно приєднується до всіх умов Договору, що стосуються надання послуги «Торговий еквайринг» або Еквайринг «Альянс каса» та погоджується, що Заява про приєднання, Договір та Тарифи АТ «БАНК АЛЬЯНС» складають Договір про надання послуги «Торговий еквайринг» або Еквайринг «Альянс каса». З моменту підписання Торговцем цієї Заяви про приєднання та прийняття її Банком, Торговець та Банк набувають прав та обов’язків, а також несуть відповідальність відповідно до умов Договору.
2. Торговець усвідомлює та підтверджує, що за отримання послуги «Торговий еквайринг» або Еквайринг «Альянс каса» та додаткових послуг, на умовах Договору, він зобов’язаний сплачувати Банку комісійну винагороду у розмірі згідно Тарифів Банку, розміщених на офіційному сайті Банку <https://bankalliance.ua/rules> Торговець та Банк погодили, що зміни до Тарифів Банку вносяться в порядку, передбаченому Договором.
3. Інформація передбачена ч. 2. ст. 12 Законом України «Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг» надана Торговцю, в т.ч. шляхом її розміщення у Договорі та на офіційному сайті Банку
4. Порядок внесення змін, застосування та розмір штрафних санкцій за порушення Сторонами умов Договору про надання послуги «Торговий еквайринг» або Еквайринг «Альянс каса»наведені у Договорі.
5. Договір про надання послуги «Торговий еквайринг» або Еквайринг «Альянс каса» діє протягом 1 (одного) року, з моменту укладення, але в будь-якому випадку до повного виконання Сторонами своїх зобов’язань за Договором про надання послуги «Торговий еквайринг» або Еквайринг «Альянс каса». Якщо за 30 (тридцять) календарних днів до закінчення строку дії Договору про надання послуги «Торговий еквайринг» або Еквайринг «Альянс каса» жодна зі сторін не заявить письмово про його припинення, строк його дії продовжується щоразу на строк, вказаний в даному пункті. на умовах, викладених в даній Заяві про приєднання та Договорі .
6. Ця Заява про приєднання складена у 2 (двох) оригінальних примірниках українською мовою, один – для Торговця, інший - для Банку. Кожен примірник має однакову юридичну силу.

***Обрати необхідну редакцію пунктів:***

* ***якщо заява підписується в електронному вигляді з використанням КЕП:***

7. Дата підписання Заяви про приєднання шляхом накладення електронних підписів обох Сторін вважається датою укладання Договору та відображається в такому підписі.

* ***якщо Договір підписується на паперових носіях:***

7. Ця Заява вважається укладеною з дати її підписання Сторонами/уповноваженими представниками Сторін та скріплення печатками (за наявності) Сторін.

|  |  |
| --- | --- |
| **РЕКВІЗИТИ ТА ПІДПИСИ СТОРІН** | |
| **БАНК:**  **АТ «БАНК АЛЬЯНС»**  ЄДРПОУ: 14360506, IBAN UA443000010000032002124601026.  Місцезнаходження: 04053, м. Київ, вул. Січових Стрільців, 50  Уповноважена особа (представник) Банку | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  **м.п. *підпис (ПІП)*** |
| **КЛІЄНТ:**  ***Для юридичних осіб:***  **ПовнЕ/скороченЕ НаЙМЕНУВАННЯ (*згідно установчих документів*)**  Код ЄРДПОУ  ***Для фізичної особи - підприємця:***  ***ФОП П.І.Б***  РНОКПП / Серія\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_ паспорту ***(у разі проставленої відмітки у паспорті про відмову від прийняття РНОКПП)*** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  **м.п. *підпис (ПІП)*** |

1. «Щоденно» інформація надається не пізніше наступного банківського дня, що слідує за днем(-ями) за який(-і) надається інформація. Інформація по Операціях, які проведені в святкові, неробочі, вихідні дні надається Банком в перший банківський день, що слідує за таким(-и) святковим(-и), неробочим(-и), вихідним(-ими) днем(-ями). [↑](#footnote-ref-1)