

**Заявка**  
на регистрацию (изменение параметров) дополнительного Интернет-магазина Предприятия  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

**1. Предприятие**

Полное фирменное наименование Предприятия (для ИП – ФИО полностью): Наименование клиента (в т.ч. организационно-правовая форма (ООО/ИП))	Число сотрудников: Число сотрудников	ОГРН/ОГРНИП ОГРН (компании)
В лице (наименование должности руководителя, его ФИО)  Место для заполнения ФИО и должности	Помещение клиента: <input type="checkbox"/> аренда <input type="checkbox"/> собственность <input type="checkbox"/> иное	Сфера деятельности (кратко): Сфера деятельности (пример: розничная торговля продуктами питания)
Адрес: Адрес юридического лица/ Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания (для индивидуального предпринимателя)	Контактное лицо: ФИО, должность Телефон/Электронная почта: Контактный телефон / Адрес почты	
<b>Банковские реквизиты Предприятия:</b>		
Банк: Банк, в котором обслуживается Предприятие	КПП: КПП	
БИК: БИК вашего Банка	ИНН: ИНН	
Корр. счет: Корр. счет Банка	Расчетный счет: Ваш расчетный счет	

**2. Интернет-магазин Предприятия**

Наименование интернет-магазина:  Место для ввода наименования	Адрес сайта:  Место для ввода адреса	Ежемесячный торговый оборот (руб.): Ежемесячный торговый оборот
Категория реализуемых товаров/услуг на сайте: Категория реализуемых товаров/услуг		Режим работы: Режим работы

**3. Комиссии Банка**

Суммы процентов от суммы каждой операции, совершенной с использованием Банковских карт:

Visa International Место для ввода комиссии %
MasterCard Worldwide Место для ввода комиссии %
ПС «МИР» Место для ввода комиссии %
UnionPay Место для ввода комиссии %

**4. Предоставление детализации по Успешным операциям оплаты**

<input type="checkbox"/> Ежедневно <input type="checkbox"/> Ежемесячно <input type="checkbox"/> Не предоставлять	Электронный адрес для получения отчетов:
--	--

**5. Соответствие клиента Стандарту PCI DSS.  
От предприятия:**

Информировано о Стандарте PCI DSS Провело самооценку на соответствие Стандарту PCI DSS и обязуется по требованию Банка предоставить ему лист самооценки (версия SAQ) Данные платежных карт в платежной системе организации не хранятся Соответствует Стандарту PCI DSS	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

Место для ввода наименования должности
Место для ввода ФИО

---

(наименование должности для ЮЛ и ИП)
М.П.
(подпись)
(Ф.И.О.)

**ОТМЕТКИ БАНКА О РЕГИСТРАЦИИ ЗАЯВКИ**

Дата заявления (Формат XX.XX.XXXX)

Наименование подразделения АО «СМП Банк» \_\_\_\_\_

Дата регистрации Заявки \_\_\_\_\_ ФИО и должность работника АО «СМП Банк» \_\_\_\_\_