|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАКЛЮЧЕНИИ ДОГОВОРА** | | | | | |
| **Поставщик** | *<указывается Наименование поставщика согласно ЕГРЮЛ>* | | | | |
| **ИНН** | *<указывается ИНН поставщика>* | | | | |
| **Расчетный банк** | ООО РНКО «Платежный конструктор», рег.№3543-К ([www.paymentkit.ru](http://www.paymentkit.ru)) | | | | |
| Настоящим Поставщик:   1. подтверждает Обществу с ограниченной ответственностью «Бест2пей» (далее – Оператор) свое присоединение к Правилам оказания услуг посредством Системы Интернет-платежей (далее – Правила), размещенным на Сайте Оператора [www.best2pay.](http://www.best2pay.)net, на условиях и в порядке, установленных в Правилах; 2. предоставляет Оператору, действующему от имени Расчетного банка, безотзывную оферту о заключении Договора эквайринга (далее – Договор) на условиях и в порядке, установленных в Правилах и в настоящем Заявлении; 3. подтверждает, что ознакомился с полным текстом Правил и всеми приложениями к ним, в том числе с условиями обработки персональных данных, понимает их содержание, согласен с ними и обязуется их выполнять; 4. подтверждает, что Расчетный банк вправе полагаться на информацию, предоставленную Поставщиком Оператору, которая на момент подписания настоящего Заявления является актуальной.   *Все термины, используемые по тексту настоящего Заявления с заглавной буквы, имеют то же значение, что и в Правилах.* | | | | | |
| ТАРИФЫ ПО ДОГОВОРУ | | | | | |
| *<данный раздел может дополняться иными Платежными средствами>*  Платежное средство | | *<ставка вознаграждения может иметь как значение %, так и фиксированную ставку>*  Ставка вознаграждения | | *Ставка вознаграждения включает в себя ставки комиссии Оператора и Расчетного банка.* | |
| Банковская карта | |  | |
| Банковская карта с Функцией Частями | |  | |
| СБП | |  | |
| ПОДКЛЮЧАЕМЫЕ ФУНКЦИИ В РАМКАХ ДОГОВОРА | | | | | |
| *<Указываются выбранные поставщиком функции>*  Функция Чек. Оператор участвует в переводе денежных средств в качестве платежного агрегатора  Функция Метод  Функция Автоплатеж. Временно (до соответствующего уведомления Поставщика) не применяется процедура 3D-secure при совершении Операций посредством Системы Интернет-платежей. При опротестовании таких Операций Поставщик обязуется компенсировать соответствующие суммы в порядке и сроки, установленные в Правилах.  Функция Частями | | | | | |
| *<раздел заполняется только при подключении. Если Интернет-магазин не подключается, раздел исключается из Заявления. Если подключаются несколько Интернет-магазинов, то раздел дублируется на количество подключений>*  CВЕДЕНИЯ ОБ ИНТЕРНЕТ-МАГАЗИНЕ | | | | | |
| Web-адрес в сети Интернет | | | URL мобильного приложения в Store | | |
|  | | |  | | |
| Наименование Интернет-магазина | | | Адрес(а) фактического ведения деятельности | | |
|  | | |  | | |
| Перечень товаров/услуг, реализуемых в Интернет-магазине | | | | | |
|  | | | | | |
| *<раздел заполняется только при подключении. Если Торговая точка не подключается, раздел исключается из Заявления. Если подключаются несколько Торговых точек, то раздел дублируется на количество подключений>*  CВЕДЕНИЯ О ТОРГОВОЙ ТОЧКЕ | | | | | |
| Адрес местонахождения Торговой точки | | | Наименование Торговой точки | | |
|  | | |  | | |
| Перечень товаров/услуг, реализуемых в Торговой точке | | | | | |
|  | | | | | |
| БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ | | | | | |
| Расчетный счет | | | БИК | | |
|  | | |  | | |
| КОНТАКТНЫЕ ДАННЫЕ ПО ДОГОВОРУ | | | | | |
| Должность | | ФИО | Телефон | | e-mail |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
| E-mail для получения отчетов | | | E-mail для получения уведомлений | | |
|  | | |  | | |
| Номер мобильного телефона для подписания документов с использованием ПЭП | | |  | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  <Должность> *Подпись Фамилия И.О.*  Основание полномочий: *<указывается наименование и реквизиты (при наличии) документа, на основании которого действует уполномоченное лицо поставщика>*  «\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ года *<указывается дата формирования Заявления>* | | | | | |