

**Код подразделения Банка**

**ЗАЯВКА НА РЕГИСТРАЦИЮ ОРГАНИЗАЦИИ**

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Регистрация  Изменение \_\_\_\_\_

Наименование Организации (с указанием организационно-правовой формы)	_____
Торговая марка Организации	_____
Основные виды деятельности Организации	_____
ИНН _____ ОГРН / ОГРНИП _____	
Юридический адрес Организации (с индексом)	_____
Фактический адрес Организации (с индексом)	_____
Банковские реквизиты	р/с _____ в _____ к/с _____ БИК _____ ОКПО _____ ОКАТО _____
Руководитель Организации: _____ (должность)	
ФИО: _____	
дата рождения «___» _____ г., паспорт: серия _____ № _____	
выдан «___» _____ г., _____ код подразделения: _____	
Адрес прописки (с индексом): _____	
ФИО ответственного лица	_____
Контактный телефон, e-mail, сайт Организации	_____
Планируемый среднемесячный оборот по Картам (руб.)	_____
Периодичность получения отчетов: <input type="checkbox"/> - ежедневно <input type="checkbox"/> - еженедельно <input type="checkbox"/> - ежемесячно <input type="checkbox"/> - не получать	

Организация: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
*подпись* *Ф.И.О.*

м.п.

ЗАПОЛНЯЕТСЯ СОТРУДНИКОМ БАНКА

Условия обслуживания по договору эквайринга	Карты Visa International	Комиссия _____ %
	Карты MasterCard Worldwide	Комиссия _____ %
	Карты ПС «Мир»	Комиссия _____ %
	Срок возмещения: _____ день	

Курирующий сотрудник Банка (ФИО): \_\_\_\_\_  
телефон, e-mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ФИО, подпись сотрудника Банка принявшего заявку