*Додаток №1 до Публічної пропозиції АБ «УКРГАЗБАНК»*

 *на укладення Договору торгового еквайрингу*

**[Договір еквайрингу**, **що укладається з**

**Торговцями (крім державних/ бюджетних установ)]**

*Примітки та пояснення зеленого кольору видаляються.*

*При оформленні Заяви-Договору обираються необхідні значення залежності від потреб Торговця, інші значення можуть видалятися з документу.*



**Договір №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(Заява-Договір про надання послуг торгового еквайрингу)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ р.

 *Місто Дата заповнення*

|  |
| --- |
| **АБ «УКРГАЗБАНК» (далі – Банк)** |

|  |
| --- |
| **1. Дані Торговця та контактна інформація** |
| Повне найменування  |  |
| *(зазначається повне і точне найменування юридичної особи / відокремленого підрозділу/прізвище, ім'я, по батькові фізичної особи підприємця/фізичної особи, що провадить незалежну професійну діяльність)* |
| Код ЄДРПОУ/Реєстраційний (обліковий) номер платника податків або реєстраційний номер облікової картки платника податків[[1]](#footnote-1) *(за наявності)*: |  |
| Місцезнаходження: |  |
| Поштова адреса: |  |
| ІПН *(індивідуальний податковий номер платника податку на додану вартість)* | *якщо Торговець не є платником ПДВ, зазначається «Не є платником ПДВ»* |
| Телефон/телефон-факс |  |
| Електронна пошта |  |

|  |
| --- |
| **2. Реквізити Банку** |
| Найменування Банку  | ПУБЛІЧНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО АКЦІОНЕРНИЙ БАНК «УКРГАЗБАНК» |
| Код ЄДРПОУ: | 23697280 |
| Місцезнаходження: | 03087, м. Київ, вул. Єреванська,1 |
| ІПН:  | 236972826658 |
| Назва установи банку:  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ АБ «УКРГАЗБАНК» |
| Поштова адреса: |   |
| Телефон/факс: |  |

|  |
| --- |
| **3. Умови надання послуг** |
| 3.1. Торговець обслуговується на умовах Тарифу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.*<зазначається тарифний план>*3.2. Абонентська плата сплачується Торговцем за кожен Термінал в порядку та строк, визначений Договором та у розмірі згідно з Тарифами.3.3. *<підпункт зазначається на вибір, в залежності від>**А) наявності діючого Поточного(их) рахунку(ів) відкритого(их) в Банку >*Поточний рахунок Торговця відкритий в АБ «УКРГАЗБАНК» для списання Банком Абонентської плати IBAN:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.*Б) в разі відсутності діючого Поточного(их) рахунку(ів) відкритого(их) в Банку >*Реквізити для самостійної оплати Торговцем Абонентської плати:**IBAN:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** відкритий в **АБ «УКРГАЗБАНК»,** **Код Банку 320478 Код ЄДРПОУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***(зазначається код ЄДРПОУ Торговця)**<у випадку, коли умовами Договору відсутня Абонентська плата, пункт 3.2. та 3.3. видаляється >*3.4. Реквізити для зарахування Торговцю Операційного Зарахування за мінусом Комісії, що утримується Банком із суми Операційного зарахування (за кожною Операцією) у розмірі згідно з Тарифами:

|  |  |
| --- | --- |
| Рахунок Торговця | UA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Найменування надавача платіжних послуг де відкрито Рахунок Торговця |  |
| ЄДРПОУ Торговця |  |

3.5. Торговцю встановлюються наступні розміри Авторизаційних лімітів:

|  |  |
| --- | --- |
| ***Платіжна система*** | ***Авторизаційний ліміт (грн)*** |
| 1. Платіжна система MasterCard Worldwide |  |
| 2. Платіжна система Visa International |  |
| 3. Платіжна система ПРОСТІР |  |
| 4. Платіжна система Union Pay International |  |

3.6. Адреса(и) встановлення Терміналу(ів)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № з/п | Найменування торгової точки | Адреса торгової точки |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

3.7. Цю Заяву-Договір укладено в двох примірниках, по одному примірнику для кожної зі Сторін, які мають однакову юридичну силу. |

|  |
| --- |
| **4. Відмітки Торговця** |
| Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *<зазначається посада та ПІБ особи, що представляє Торговця перед Банком>* підписанням цієї Заяви-Договору:* Підтверджую ознайомлення з умовами Публічної пропозиції АБ «УКРГАЗБАНК» на укладання **Договору** **торгового еквайрингу** та діючими в Банку **Тарифами**, що розміщені на Вебсайті Банку <http://www.ukrgasbank.com>;
* Підтверджую акцептування мною Публічної пропозиції АБ «УКРГАЗБАНК» на укладання **Договору** **торгового еквайрингу** та повну і безумовну згоду з її умовами;
* Підтверджую та визнаю, що Публічна пропозиція АБ «УКРГАЗБАНК» на укладання **Договору** **торгового еквайрингу**, ця **Заява-Договір**, **Тарифи**, а також всі зміни, додатки та додаткові договори/угоди до них у сукупності є – **Договором торгового еквайрингу** (далі – Договір);
* Підтверджую та визнаю, що закінчення терміну дії Договору не звільняє Сторони від виконання тих зобов’язань, що залишились невиконаними.
* Підтверджую, що всі умови Договору та діючих в Банку Тарифів мені зрозумілі та не потребують додаткового тлумачення;
* Підтверджую, що вся інформація, надана мною до Банку, є повною, достовірною у всіх відношеннях, і я зобов’язуюсь повідомляти Банк про будь-які зміни цієї інформації, що можуть статися протягом терміну дії Договору, не пізніше, ніж через 30 календарних днів з дня набрання чинності цих змін.
* Підтверджую отримання від Банку інформації, зазначеної в частині другій ст. 7 Закону України «Про фінансові послуги та фінансові компанії» та ст.30 Закону України «Про платіжні послуги», до укладення цієї Заяви-Договору.
 |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (посада) (підпис/ЕП)[[2]](#footnote-2) (прізвище та ініціали) МП *(за наявності)* |
| **5. Відмітки Банку** |
| Умови Заяви-Договору погоджені Керівник (уповноважена керівником особа) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(підпис/ЕП2) (Прізвище та ініціали) М.П.* |

1. Фізичні особи, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку в паспорті / запис в електронному безконтактному носії або в паспорті проставлено слово "відмова", зазначають серію (за наявності) та номер паспорта. [↑](#footnote-ref-1)
2. використовується Кваліфікованій ЕП. При друку документа інформація про ЕП Торговця відображається із зазначенням Підписувача, номеру сертифіката та його строку дії. [↑](#footnote-ref-2)