Банк Хлынов

АНКЕТА-ЗАЯВЛЕНИЕ О РАЗМЕЩЕНИИ POS-ТЕРМИНАЛА

Данные о юридическом лице:

Полное наименование юридического лица _____

Сокращенное наименование юридического лица _____

Юридический адрес _____

ИНН: _____ / ОГРН: _____ Основные виды деятельности (указываются коды видов деятельности по ОКВЭД): _____

Р/счет № _____ в АО КБ «Хлынов» г. Киров в офисе _____

Руководитель _____

Контактное лицо _____ _____тел. _____ _____

Данные о месте установки и техническом обеспечении зоны размещения терминала:

№	Наименование ТСП (магазина/офиса)	Реализуемый ТСП товар/услуга	Адрес (с индексом) ТСП, телефон, сайт	Время работы	Среднемесячный оборот	Наличие POS-терминала другого банка	Наличие сети интернет	Наличие видео наблюдения	Наличие охраны ТСП в нерабочее время (**НАИМЕНОВАНИЕ ОХРАННОГО АГЕНСТВА**)

ДАТА ЗАПОЛНЕНИЯ ЗАЯВЛЕНИЯ–АНКЕТЫ: «____» _____ 20___г

***Я подтверждаю**, что все сведения достоверны и действительны на дату заполнения.*

Обязуюсь при внесении изменении сведений, содержащихся в заявлении-анкете, представить в Банк документы, подтверждающие изменения, в течение 14-и дней с момента их регистрации.

_____ _____/_____/

М.П. *ФИО* */ подпись /*

ОТМЕТКИ БАНКА:

Заявление-анкету принял: _____ / _____ / «____» _____20___г.

Должность *ФИО / подпись* *Дата*