

АНКЕТА Платежного Субагента

ВНИМАНИЕ! Анкета предназначена для заполнения сведений о Привлеченном платежном субагенте.
Вам необходимо внести ваши реквизиты только в настоящей Анкете.
Указанные Вами данные будут автоматически подставлены в Договор и приложения к нему.

Платежный субагент: Индивидуальный предприниматель

Личные данные	Фамилия, имя, отчество (при наличии):									
	Дата рождения:			Место рождения:				Гражданство:		
	Тип документа:			Серия:		Номер:		Код подразделения:		Дата выдачи:
	Наименование органа, выдавшего документ:									
	Документ, подтверждающий право пребывания:									
	Серия:		Номер:		Дата начала срока пребывания:			Дата окончания:		
Сведения о госрегистрации	ИНН:			СНИЛС:			ОГРН:			
	Коды ОКВЭД:			Код ОКПО:			Дата выдачи ОГРН:		Плательщик НДС:	
Адрес места жительства	Почтовый индекс:							Район:		
	Населенный пункт (город поселок и т.д.):									
Фактический адрес	Почтовый индекс:							Район:		
	Населенный пункт (город поселок и т.д.):									
Контакты	Телефон:			Факс:			Email:		Web:	
	Менеджер:							Телефон:		
	Бухгалтер:							Телефон:		
Банковские реквизиты	БИК:			Кор. Счет:			Банковский счет:			
	Банк (с указанием нас.пункта):									
Подписант	Документ, подтверждающий полномочия подписанта:				Номер:		Дата:		Срок:	
	ФИО подписавшего договор:						Должность:			
Лицензии на право деятельности	Деятельность лицензируется?			Номер:		Дата выдачи:		Срок действия:		
	1 Кем выдана:									
	Перечень видов лицензируемой деятельности:									
Сведения об организации	Бренд:									
	Штатная численность:									
	Являетесь ли Вы субъектом ст.5 Федерального закона 115-ФЗ от 07.08.2001 года			Номер Приказа на СДЛ:						
				Дата Приказа на СДЛ:						
				Номер Приказа на ПВК:						
			Дата Приказа на ПВК:							
	Данное физическое лицо или близкие родственники (родители, дети, братья, сестры, супруг/супруга) имеет связи с правоохранительными органами, органами государственной власти или государственными корпорациями:				Наименование органа:					
					Должность:					
					Степень родства:					
	Данное физическое лицо к публичным должностным лицам (ПДЛ), таким как: иностранные публичные должностные лица; должностные лица публичной международной организации; российские публичные должностные лица:				ФИО(для родственника):					
					Степень родства:					
				Должность ПДЛ:						
				Наименование работодателя:						
				Адрес работодателя:						

Сведения о бенефициарных владельцах

Сведения о бенефициарном владельце (конечном бенефициаре):	бенефициарным владельцем является сам индивидуальный предприниматель (дополнительной информации не требуется)		
	бенефициарным владельцем является иное лицо (необходимо заполнить информацию ниже)		
ФИО:	Дата рождения:		
Тип документа:	Серия:	Номер:	Код подразделения:
Место рождения:	Гражданство:		
Кем выдан:	Дата выдачи:		
Адрес регистрации/ проживания:			
ИНН:	Телефон:	Email:	
Документ, подтверждающий право пребывания:			
Серия:	Номер:	Дата начала срока пребывания:	Дата окончания:
Данное физическое лицо или близкие родственники (родители, дети, братья, сестры, супруг/супруга) имеет связи с правоохранительными органами, органами государственной власти или государственными корпорациями:	Наименование органа:		
	Должность:		
	Степень родства:		
Данное физическое лицо к публичным должностным лицам (ПДЛ), таким как: иностранные публичные должностные лица; должностные лица публичной международной организации; российские публичные должностные лица:	ФИО(для родственника):		
	Степень родства:		
	Должность ПДЛ:		
	Наименование работодателя:		
Адрес работодателя:			
Основание возможности контролировать действия:			

АНКЕТА Представителя Субагента

ВНИМАНИЕ! Заполните данную анкету если у вас есть представитель, действующий по доверенности.

Указанные Вами данные будут автоматически подставлены в анкету представителя клиента.

Личные данные	ФИО:				Дата рождения:	
	Тип документа:		Место рождения:			Гражданство:
	Серия:	Номер:	Дата выдачи:	Код подразделения:	ИНН:	
	Наименование органа, выдавшего документ:					
	Документ, подтверждающий право пребывания:					
	Серия:	Номер:	Дата начала срока пребывания:			Дата окончания:
Адреса и контакты	Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания:					
	Телефон:		Email:			
	Данное физическое лицо или близкие родственники (родители, дети, братья, сестры, супруг/супруга) имеет связи с правоохранительными органами, органами государственной власти или государственными корпорациями:			Наименование органа:		
				Должность:		
				Степень родства:		
Дата заполнения анкеты	Дата:			Номер договора:		
				Дата договора:		



ДОГОВОР о приеме Платежей Субагентом №

/ 2241

г. Москва

Дата

Настоящий договор о приеме Платежей (далее - «Договор») является договором присоединения, условия которого определены Расчетным банком и Оператором Системы и включены в Правила работы Системы, опубликованные на сайте Оператора Системы <https://corp.qiwi.com/business/> (далее – «Правила»).

Субагент в соответствии со ст.428 Гражданского Кодекса Российской Федерации полностью и безусловно присоединяется к Договору и подтверждает, что ознакомился с условиями Правил, которые обязуется неукоснительно соблюдать. После подписания Договора Субагент не может ссылаться на то, что он не ознакомился с условиями Правил либо не признает их обязательность.

1. ТЕРМИНОЛОГИЯ

1.1. Термины, используемые в Договоре, определены Правилами работы Системы (далее - «Правила»), которые являются неотъемлемой составной частью Договора.

1.2. Субагент при приеме Платежей от своего имени или от имени Оператора Системы выступает в статусе Платежного субагента, а при осуществлении Платежей от имени Расчетного банка - в статусе Банковского платежного субагента.

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. Субагент, присоединившийся к Правилам и ставший Участником Системы, Оператор Сервиса, Расчетный банк - каждый в пределах своей компетенции, в соответствии с требованиями действующего законодательства и, настоящего Договора и Правил, обязуются совершать юридические и иные действия, направленные на обеспечение информационного, технологического, расчетного взаимодействия между Плательщиками/Клиентами и Участниками Системы при приеме Платежей.

2.1.1. Платежный субагент, действуя по поручению и за счет Оператора Системы, осуществляет прием Платежей от Плательщиков, в целях исполнения денежных обязательств последних перед Поставщиками, а также осуществляет последующие расчеты с Оператором Системы в соответствии с законодательством Российской Федерации, включая требования о предельном размере расчетов наличными деньгами и расходовании наличных денег, поступивших в кассу Платежного субагента.

При приеме Платежей Платежный субагент действует от своего имени, если в Правилах не указано иное.

2.1.2. Банковский платежный субагент, действуя по поручению Оператора Системы, осуществляет прием Платежей Плательщиков, а также последующие расчеты с Оператором Системы в соответствии с законодательством Российской Федерации, включая требования о расходовании наличных денег, поступивших в кассу Банковского платежного субагента.

При приеме Платежей Банковский платежный субагент действует от имени Расчетного банка.

2.2. Оператор Системы передает Субагенту товары, и/или оказывает услуги, и/или предоставляет права на результаты интеллектуальной деятельности, в порядке и на условиях, указанных в Правилах. Перечень товаров, услуг, результатов интеллектуальной деятельности указан в Правилах. Субагент уполномочивает Оператора Системы удерживать плату за товары, услуги, права на результаты интеллектуальной деятельности из сумм Фонда расчетов и/или из сумм причитающегося Субагенту вознаграждения в порядке, предусмотренном Правилами.

3. ПРАВА, ОБЯЗАННОСТИ И ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

3.1. Права, обязанности и ответственность сторон Договора при работе в Системе определяются Правилами.

4. ДЕЙСТВИЕ ДОГОВОРА

4.1. Договор вступает в силу с указанной в нем даты, и действует до его расторжения по основаниям, предусмотренным Договором и законодательством Российской Федерации. В случае расторжения Договора по любым основаниям, все обязательства, возникшие до расторжения Договора, подлежат исполнению в полном объеме и в соответствии с условиями Договора.

5. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

5.1. Заключив Договор, Субагент подтверждает, что ознакомлен и согласен с тем, что Оператор Системы и Расчетный банк вправе в одностороннем порядке вносить изменения в Правила.

5.2. Субагент обязуется в течение 3 (Трех) рабочих дней с момента изменения любых данных, указанных им в п.6.1 Договора, в письменном виде уведомить Оператора Сервиса о произошедших изменениях.

5.3. Договор составлен в трех экземплярах одинаковой юридической силы - по одному для каждой из Сторон.

6. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

6.1. Субагент для регистрации в Системе сообщает о себе следующие данные:

(Все поля обязательны к заполнению; Ответственность за неразборчивое внесение либо внесение неполных или неверных данных несет Субагент)

Наименование:

Ф.И.О. Руководителя:

Должность Руководителя:

ОГРН:

ИНН:

Плательщик НДС:

Дата регистрации:

Код ОКПО:

Коды ОКВЭД:

Место нахождения:

Почтовый адрес:

Телефон:

Факс:

E-mail:

Web:

Банковские реквизиты:

счет:

Кор. счет:

Банк (с указанием нас. пункта):

БИК:

Контактные лица:

Менеджер:

Телефон:

Бухгалтер:

Телефон:

Ф.И.О. лица, подписавшего настоящий договор:

Должность:

Документ, подтверждающий полномочия подписанта:

Номер:

Дата:

6.2. Подписи уполномоченных представителей Сторон:

СУБАГЕНТ**ОПЕРАТОР СИСТЕМЫ**

АО « КИВИ »

Уполномоченный представитель:

Уполномоченный представитель:

Подпись:

м.п.

Подпись:

м.п.

Анкета контрагента - индивидуального предпринимателя

Дата заполнения анкеты:

1. Сведения об индивидуальном предпринимателе (далее и выше – Контрагент)

Фамилия, имя, отчество (при наличии последнего)			
Дата рождения			
Место рождения			
Гражданство			
ИНН			
СНИЛС (при наличии)			
Реквизиты документа, удостоверяющего личность:	Тип документа		
	Серия (при наличии) и номер документа	Серия:	Номер:
	Дата выдачи документа		
	Наименование органа, выдавшего документ		
	Код подразделения (при наличии)		
Адрес места жительства (регистрации)/пребывания			
Фактический адрес (склад, офис, торговая точка)			
Бренд (Торговая марка) на русском и английском (при наличии)			
Контактная информация		Номер телефона/факса	
		Адрес эл. почты	
		Сайт ¹	
Документ, подтверждающий право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ²:	Вид документа		
	серия (если имеется) и номер документа	Серия:	Номер:
	дата начала срока действия права пребывания		
	дата окончания срока действия права пребывания		

¹ Указываются сайты (доменное имя, указатель страницы сайта в сети "Интернет"), содержащие информацию о ведении бизнеса организации, включая, но не ограничиваясь официальными, а также через которые осуществляется оказание услуг и/или реализация товара.

² Документами о пребывании являются миграционная карта, виза, разрешение на временное проживание или вид на жительство.

Фактический вид деятельности³ (с указанием ОКВЭД, в т.ч. с которым подключается Контрагент)		
Лицензия:	Номер	
	Дата выдачи	
	Кем выдана	
	Срок действия	
	Перечень видов лицензируемой деятельности	
	Штатная численность (и наличие/отсутствие гл. бухгалтера или бухгалтерской службы)	
Персона, указанная в п.1, или ее близкие родственники (родители, дети, братья, сестры, супруг/супруга) связи с <ul style="list-style-type: none"> - правоохранительными органами, - органами государственной власти или - государственными корпорациями 	В ином случае, укажите:	
	Наименование органа	
	Должность	
	Степень родства (если это родственник)	
Персона, указанная в п.2.1 анкеты, или ее близкие родственники (родители, дети, братья, сестры, супруг/супруга) к публичным должностным лицам (ПДЛ), таким как: <ul style="list-style-type: none"> - иностранные публичные должностные лица; - должностные лица публичной международной организации; - российские публичные должностные лица 	В ином случае, укажите:	
	Ф.И.О (если родственник является ПДЛ):	
	Степень родства (если ПДЛ является родственник)	
	Должность ПДЛ	
Персона, указанная в п.1, не является Субъектом ст.5 115-ФЗ. В ином случае укажите следующие реквизиты:	Номер и дата Приказа на СДЛ (Специальное должностное лицо по ПОД/ФТ/ФРОМУ)	
	Номер и дата Приказа на ПВК (Правила внутреннего контроля по ПОД/ФТ/ФРОМУ)	

³ В том числе в случае осуществления лицензируемого вида деятельности необходимо указание такого ОКВЭД.

2. Сведения о бенефициарном владельце (физическое лицо, которое в конечном счете имеет возможность контролировать действия контрагента). Отметьте нужное.

Бенефициарным владельцем является сам индивидуальный предприниматель.			
В ином случае заполните информацию ниже.			
Основание возможности контролировать действия			
ФИО (полностью)			
Гражданство			
Паспортные данные	Тип документа		
	Дата рождения		
	Место рождения		
	Серия (при наличии) и номер паспорта	Серия:	Номер:
	Дата выдачи		
	Наименование органа, выдавшего документ		
	Код подразделения (при наличии)		
Документ, подтверждающий право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ⁴:	Вид документа		
	Серия (если имеется) и номер документа	Серия:	Номер:
	дата начала срока действия права пребывания		
	дата окончания срока действия права пребывания		
Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания			
ИНН (при наличии)			
Контактная информация	Номер телефона		
	Адрес эл.почты		
Персона, указанная в п.2, или ее близкие родственники (родители, дети, братья, сестры, супруг/супруга) связи с	В ином случае, укажите:		
	Должность		

⁴ Документами о пребывании являются миграционная карта, виза, разрешение на временное проживание или вид на жительство.

<ul style="list-style-type: none"> - правоохранительными органами, - органами государственной власти или - государственными корпорациями 	Наименование органа	
	Степень родства (если это родственник)	
Персона, указанная в п.2 анкеты, или ее близкие родственники (родители, дети, братья, сестры, супруг/супруга) к публичным должностным лицам (ПДЛ), таким как: <ul style="list-style-type: none"> - иностранные публичные должностные лица; - должностные лица публичной международной организации; - российские публичные должностные лица 	В ином случае, укажите:	
	Ф.И.О (если родственник является ПДЛ):	
	Степень родства (если ПДЛ является родственник)	
	Должность ПДЛ	
	Наименование и адрес работодателя ПДЛ	

3. Сведения о представителе, действующем на основании доверенности

(заполняется только в случае, если подписант – лицо по доверенности, не является Контрагентом)

ФИО (полностью)			
Гражданство			
Паспортные данные	Тип документа		
	Дата рождения		
	Место рождения		
	Серия (при наличии) и номер паспорта	Серия:	Номер:
	Дата выдачи		
	Наименование органа, выдавшего документ		
	Код подразделения (при наличии)		
Документ, подтверждающий право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ⁵:	Вид документа		
	Серия (если имеется) и номер документа	Серия:	Номер:
	дата начала срока действия права пребывания		
	дата окончания срока действия права пребывания		

⁵ Документами о пребывании являются миграционная карта, виза, разрешение на временное проживание или вид на жительство.

Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания		
ИНН (при наличии)		
Контактная информация	Номер телефона	
	Адрес эл.почты	
Персона, указанная в п.1, или ее близкие родственники (родители, дети, братья, сестры, супруг/супруга) связи с - правоохранительными органами, - органами государственной власти или - государственными корпорациями	В ином случае, укажите:	
	Наименование органа	
	Должность	
	Степень родства (если это родственник)	
Доверенность (или иной документ): наименование, дата выдачи, срок действия, номер документа, на котором основаны полномочия представителя клиента	Документ:	
	Номер:	
	Дата выдачи:	
	Срок действия:	

Настоящим Контрагент подтверждает, что все вышеуказанные сведения достоверны и действительны на дату их заполнения; все вышеуказанные персональные данные предоставляются с согласия субъектов персональных данных для осуществления идентификации субъектов персональных данных в соответствии с требованиями Федерального закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма».

Контрагент также подтверждает, что вышеуказанные субъекты персональных данных уведомлены об осуществлении обработки их персональных данных; согласие субъектов персональных данных действует в течение 20 (двадцати) лет и прекращается при наступлении одного из следующих событий: отзыв согласия на обработку персональных данных, достижение цели обработки персональных данных, по истечении срока обработки персональных данных; для обработки персональных данных, содержащихся в данной Анкете, дополнительного письменного разрешения их обладателей не требуется.

Все вышеуказанные сведения и персональные данные предоставляются одновременно в адрес КИВИ Банк (акционерное общество) и АО «КИВИ». При этом, указанные организации, каждая по отдельности, осуществляют обработку сведений и персональных данных исключительно в целях исполнения требований законодательства РФ и в рамках заключенных/заключаемых, в т.ч. в будущем, указанными организациями договоров с Контрагентом.

Контрагент, подписывая настоящую Анкету, соглашается, что в случае получения запроса от КИВИ Банк (акционерное общество) и/или АО «КИВИ», о предоставлении документов и/или сведений, необходимых в целях соблюдения действующего законодательства, в том числе актов и требований Банка России, Федеральной службы по финансовому мониторингу, а также обычаев делового оборота, документы и/или сведения предоставляются Контрагентом в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента получения Контрагентом соответствующего запроса.

При изменении любых сведений, указанных в данной Анкете, сведения будут предоставлены в письменной форме в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента изменения.

Стороны признают юридическую силу документов, переданных Сторонами посредством электронной почты с почтовых эл.адресов/доменов, указанных ниже. Если получающая Сторона обратится с просьбой предоставить оригинал такого документа, Сторона-отправитель обязана предоставить такой оригинал в течение 5 (пяти) рабочих дней.

КИВИ Банк (акционерное общество): эл.адрес/домен _____

АО «КИВИ»: эл.адрес/домен _____

Контрагент: эл.адрес/домен _____

Подпись руководителя/представителя _____ / _____

м.п.

ФИО