

АНКЕТА Платежного субагента

ВНИМАНИЕ! Анкета предназначена для заполнения сведений о 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: Юридическое лицо, не являющееся кредитной организацией

Организация	Наименование:				
Сведения о госрегистрации	ОГРН:	Дата ОГРН:	ИНН:	Плательщик НДС:	
	Фактический вид деятельности (указать ОКВЭД):			Код ОКПО:	
Юридический адрес	Почтовый индекс:	Район:			
	Населенный пункт (город поселок и т.д.):			Дом:	Кв/оф:
Почтовый адрес	Почтовый индекс:	Район:			
	Населенный пункт (город поселок и т.д.):			Дом:	Кв/оф:
Фактический адрес	Почтовый индекс:	Район:			
	Населенный пункт (город поселок и т.д.):			Дом:	Кв/оф:
Контакты	Телефон:	Факс:	Email:	Сайт:	
	Менеджер:			Телефон:	
	Бухгалтер:			Телефон:	
Банковские реквизиты	БИК:	Кор. Счет:	Расчетный счет:		
	Банк (с указанием нас.пункта):				
Подписант	Документ, подтверждающий полномочия подписанта:		Номер:	Дата:	Срок:
	ФИО подписавшего договор:			Должность:	
Лицензии на право деятельности <small>если у Вас больше 1 лицензии, обратитесь к менеджеру</small>	1	Деятельность лицензируется?	Номер:	Дата выдачи:	Срок действия:
	Кем выдана:				
	Перечень видов лицензируемой деятельности:				
Сведения о бенефициарных владельцах	Сведения о бенефициарном владельце (конечном бенефициаре):		физическое лицо, которое в конечном счете владеет (имеет преобладающее участие более 25 % в капитале) юридическим лицом		
			имеет возможность контролировать действия		
	ФИО:			Дата рождения:	
	Тип документа:	Серия:	Номер:	Дата выдачи:	Код подразделения:
	Место рождения:		Гражданство:		
	Кем выдан:				
	Адрес регистрации/ проживания:				
	ИНН:	Телефон:	Email:	Доля в компании:	
	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:					
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:	

Сведения об органах управления юридического лица

состав, структура и их полномочия

Структура органов управления	Персональный состав органов управления		Доля участия (в %) Заполняется только по участникам/акционерам
<p>Высший орган управления:</p> <p>Полное наименование - для участников/акционеров юридических лиц ФИО (полностью) - для участников/акционеров физических лиц</p>	Наименование/ФИО		
<p>Наблюдательный совет:</p> <p>Указать ФИО членов</p>			
<p>Коллегиальный исполнительный орган:</p> <p>Указать ФИО членов</p>			
<p>Единоличный исполнительный орган физическое лицо:</p>	<p>Должность: _____ ФИО: _____</p> <p>Тип документа: _____ Серия: _____ Номер: _____ ИНН: _____</p> <p>Кем выдан: _____ Дата выдачи: _____</p> <p>Код подразделения: _____ Дата рождения: _____ Гражданство: _____</p> <p>Место рождения: _____</p> <p>Адрес регистрации/проживания: _____</p> <p>Документ, подтверждающий право пребывания: _____</p> <p>Серия: _____ Номер: _____ Дата начала срока пребывания: _____ Дата окончания: _____</p> <p>Документ, подтверждающий полномочия: _____ Номер документа: _____</p> <p>Дата выдачи: _____ Срок действия: _____ Телефон: _____ Email: _____</p> <p>Данное физическое лицо или близкие родственники (родители, дети, братья, сестры, супруг/супруга) имеет связи с правоохранительными органами, органами государственной власти или государственными корпорациями:</p> <p>Наименование органа: _____</p> <p>Должность: _____</p> <p>Степень родства: _____</p>		
<p>Единоличный исполнительный орган юридическое лицо:</p>	<p>Наименование: _____</p> <p>Наименование на иностранном языке: _____</p> <p>ИНН или код иностранной организации: _____</p> <p>_____</p> <p>Дата гос. регистрации: _____ Организационно - правовая форма: _____</p> <p>Место гос. регистрации: _____</p> <p>Адрес юридического лица: _____</p> <p>Документ, подтверждающий полномочия: _____ Номер документа: _____</p> <p>Дата выдачи: _____ Срок действия: _____</p>		

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	Фамилия, имя, отчество:					
	Дата рождения:		Место рождения:		Гражданство:	
	Тип документа:		Серия:	Номер:	Дата выдачи:	ИНН:
	Код подразделения:		Кем выдан:			
	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 по приему Платежей 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:

Банковский 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 - юридического лица

Дата заполнения анкеты:

1. Сведения об организации (далее и выше – Контрагент)

Фирменное наименование		
ИНН		
Юридический адрес организации		
Фактический адрес организации		
Бренд (Торговая марка) на русском и английском (при наличии)		
Контактная информация	Номер телефона/факса	
	Адрес эл. почты	
	Сайт ¹	
Фактический вид деятельности² (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)		
Субъект ст.5 115-ФЗ	Является Субъектом ст.5 115-ФЗ:	
	В ином случае указать 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)		

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

2. Сведения о текущих бенефициарах (владельцах/совладельцах)

2.1. Сведения о бенефициарном владельце (конечном бенефициаре):			
Заполняется информация о физических лицах, которые в конечном счете прямо или косвенно владеют (имеют преобладающее участие более 25 % в капитале) юридическим лицом либо имеют возможность контролировать действия. При наличии нескольких бенефициаров, необходимо заполнить блок 2.1 для каждого			
ФИО (полностью)			
Доля в компании, в % (если есть)			
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 РФ ³ :	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.2.1, 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)		

³ Документами о пребывании являются миграционная карта, виза, разрешение на временное проживание или вид на жительство.

Персона, указанная в п.2.1 анкеты, или ее близкие родственники (родители, дети, братья, сестры, супруг/супруга) к публичным должностным лицам (ПДЛ), таким как: - 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	

2.2. Сведения об органах управления Клиента, включая прямых собственников с долей не менее 1%⁴:		
<i>(в случае совпадения с п. 2.1 повторное заполнение данных не требуется)</i>		
Структура органов управления	Персональный состав органов управления	
	Наименование/ФИО	Доля участия (в %) <i>Заполняется только по участникам/акционерам</i>
Высший орган управления <i>Полное наименование - для участников/акционеров юридических лиц</i> <i>ФИО (полностью) - для физических лиц</i>		
Наблюдательный совет <i>Указать ФИО членов</i>		
Коллегиальный исполнительный орган <i>Указать ФИО членов</i>		

⁴ Допустимо указание персонального состава акционеров (участников) с долей не менее 5% для организаций, заключающих договор с Банком

3. Сведения о единоличном исполнительном органе управления

В случае если функции единоличного исполнительного органа исполняет физическое лицо, заполняется блок 3.1, если юридическое лицо – блок 3.2. Блок 3.3 заполняется в обоих случаях.

3.1 Единоличный исполнительный орган - физическое лицо			
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 РФ ⁵ :	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.3, 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)		

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

3.2 Единоличный исполнительный орган - юридическое лицо	
Наименование, фирменное наименование на русском языке (полное и (или) сокращенное)	
Наименование, фирменное наименование на иностранных языках (полное и (или) сокращенное) (при наличии)	
Организационно - правовая форма**	
Идентификационный номер налогоплательщика или код иностранной организации, присвоенный до 24 декабря 2010 года, либо идентификационный номер налогоплательщика, присвоенный после 24 декабря 2010 года	
Основной государственный регистрационный номер – для резидента, номер записи об аккредитации филиала, представительства иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц, регистрационный номер юридического лица по месту учреждения и регистрации - для нерезидента	
Дата государственной регистрации**	
Место государственной регистрации (местонахождение)**	
Адрес юридического лица**	
3.3 Решение/Протокол (или иной документ): наименование, дата выдачи, срок действия, номер документа, на котором основаны полномочия лиц, указанных в п.3.1 и 3.2	Документ: Номер: Дата выдачи: Срок действия:

**Сведения предоставляются нерезидентами

4. Сведения о представителе, действующем на основании доверенности

(заполняется только в случае, если подписант – лицо по доверенности, не является персоной в п.3)

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 РФ⁶:	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.3, 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

⁶ Документами о пребывании являются миграционная карта, виза, разрешение на временное проживание или вид на жительство.

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 _____/ФИО: _____/

М.П.