

ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ И ТАРИФЫ АДМИНИСТРАТОРА

к Правилам приема электронных средств платежа для Маркетплейсов в рамках Сервиса Platron

Номер Заявления (заполняется Платежным агрегатором)	
Дата Заявления (заполняется Платежным агрегатором)	

Общество с ограниченной ответственностью «Пример»

*полное фирменное наименование юридического лица/ Ф.И.О. индивидуального предпринимателя полностью*Администратор _____ https://_____.ru*Указать торговый знак Торговой площадки и URL сайта*

в лице генерального директора _____, действующего на основании Устава

Указать ФИО представителя и основания для действий

Ставка вознаграждения РНКО зависит от платежной системы и устанавливается в следующих параметрах для всех Поставщиков Администратора:

№	Платежная система	Вознаграждение РНКО, % от каждой операции	Срок для осуществления расчетов (рабочие дни)*	Особые условия**
1	Банковские карты (VISA, MasterCard, МИР)	—	На следующий рабочий день после подачи Администратором распоряжения на вывод	
2	Банковские карты AmericanExpress, DinersClub, JCB	—	На следующий рабочий день после подачи Администратором распоряжения на вывод	
3	Банковские карты ChinaUnion Pay	—	На следующий рабочий день после подачи Администратором распоряжения на вывод	

За перевод денежных средств взимается фиксированное вознаграждение РНКО __ руб. за каждое платежное поручение. Вознаграждение РНКО не облагается НДС в соответствии с пп.3 п.3 ст149 НК РФ.

Настоящие индивидуальные условия и тарифы (ИУТ) не являются предметом публичной оферты.

В случае изменения ИУТ, данный документ подлежит переоформлению в новой редакции.

* В случае включения настройки Системы Отложенное списание, позволяющая установить отсрочку фактического списания средств с банковской карты Плательщика, срок осуществления расчетов увеличивается на ____ дней.

** Заполняется в случае установления Сторонами условий для Перевода (например, Перевод осуществляется при достижении конкретной итоговой суммы).

Отметки Платёжного агрегатора

Дата	
Ф.И.О. и должность сотрудника, принявшего Заявление о присоединении	
Подпись сотрудника, принявшего Заявление о присоединении	

Должность представителя Администратора
МП

Подпись

ФИО