

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИСОЕДИНЕНИИ АДМИНИСТРАТОРА / ПОСТАВЩИКА

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/ Поставщик***Указать статус по договору Администратор/Поставщик*

в лице генерального директора _____, действующего на основании Устава

Указать ФИО представителя и основания для действий

Настоящим, в соответствии со ст.428 Гражданского кодекса Российской Федерации заявляю о присоединении к *Правилам приема электронных средств платежа в рамках Сервиса Platron* (далее – **Правила**), размещенным в сети Интернет по адресу <https://front.platron.ru/>, и составляющими договор о приеме электронных средств платежа с использованием Сервиса Platron, заключаемый с банковским платежным агентом – ООО «Платрон» (далее – **Платежный агрегатор**), привлеченным ООО РНКО «Единая касса» для осуществления деятельности, указанной в пп. «а» п.31 ст.3 Закона о НПС, (далее – **Договор**) принимает все условия Договора в целом, в том числе и предусмотренные настоящим Заявлением о присоединении.

Настоящим подтверждаю, что ответственные лица Администратора/ Поставщика:

- ознакомились с Правилами и условиями обслуживания, размещенным в Личном кабинете и в сети Интернет на сайте Платежного агрегатора по адресу: <https://front.platron.ru/>, включающими в себя ставки и условия взимания вознаграждения за услуги безналичных расчетов и информационно-технологического взаимодействия, понимает их текст, выражает свое согласие с ними и обязуется их выполнять;
- не возражают против права Платежного агрегатора в соответствии с п.4 ст.450 Гражданского кодекса Российской Федерации в одностороннем порядке вносить изменения в Правила;
- понимают, что Платежный агрегатор вправе отказаться от заключения Договора в случаях, предусмотренных в Договоре и действующим законодательством Российской Федерации.

Сообщаю следующие сведения и гарантирую их соответствие действительности:

СВЕДЕНИЯ О ЮРИДИЧЕСКОМ ЛИЦЕ/ ИНДИВИДУАЛЬНОМ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕ	
1.	НАИМЕНОВАНИЕ
1.1	Полное фирменное наименование
1.2	Сокращенное наименование
1.3.	Ф.И.О. предпринимателя
1.4.	Наименование на иностранном языке (при наличии)
2.	СВЕДЕНИЯ О ГОСУДАРСТВЕННОЙ РЕГИСТРАЦИИ
2.1	ОГРН (ОГРНИП)
2.2	ИНН/КПП

2.3	Адрес местонахождения в соответствии с ЕГРЮЛ/ЕГРИП		
2.4	Почтовый адрес		
2.5.	Адрес фактического местонахождения		
3.	ИНФОРМАЦИЯ О БАНКОВСКОМ СЧЕТЕ		
3.1	р/с		
3.2	Наименование банка		
3.3	БИК		
3.4	к/с		
4.	URL сайта в сети Интернет		
4.1.	Категория сайта, Торговой площадки указать категорию (X; V) *	Розничная продажа потребительскими товарами (Retail)	Контент (информационное содержание сайта тексты, графическая, звуковая информация, а также книги, газеты, сборника статей, материалов и др.)
		Услуги	Сайты для взрослых (Adult)
		Социальные сети	Финансы (Finance)
5.	КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ		
		Должность, Ф.И.О.	Е-mail, телефон
5.1	Контактное лицо по финансовым вопросам и сверкам		
5.2	Контактное лицо по техническим вопросам		
5.3	Контактное лицо по вопросам, связанным с заключением, изменением и исполнением договора		

*Полное описание и требования к ним изложены в Приложении №4 к Правилам

Настоящим даю согласие на обработку предоставляемых персональных данных, в т.ч. указанных в анкетах клиента, в том числе лицами, действующими по поручению РНКО в соответствии с ч.3 ст.6 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», для предоставления процессинговых и иных услуг в целях исполнения Договора. Подтверждаю наличие у себя соответствующих согласий субъектов персональных данных, необходимых в целях исполнения Договора. Перечень третьих лиц и цели обработки персональных данных указаны на Сайте РНКО (www.единаякасса.рф/перечень-третьих-лиц).

Должность подписывающего	ФИО	М.П.	Подпись

Отметки Платёжного агрегатора

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