|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *«Банк ЦентрКредит» АҚ-та* *карточкалық жабдықты орнату және**оған қызмет көрсету регламентіне****9-1-қосымша*** |  | *Приложение №9-1****к Регламенту установки и обслуживания карточного оборудования в АО «Банк ЦентрКредит»*** |
| **Сауалнама-Өтініш СҚК «Банк ЦентрКредит» АҚ эквайринг желісіне қосуға** |  | **Анкета - Заявление****на подключение ТСП к эквайринговой сети АО «Банк ЦентрКредит»** |
| Күні «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ж./г. |  | Дата: «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ж./г. |
| Осы Өтініш арқылы бұдан кейін «Кәсіпорын» деп аталатын \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (кәсіпорын атауы)атынан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ негізінде іс-әрекет ететін \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |  | От: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*наименование бизнес-клиента*) в лице\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый (-ое) в дальнейшем «Клиент» |
| Сізден (*қажеттісін белгілеңіз*): |  | Прошу Вас (*нужное отметить*): |
| * POS-терминал (терминалдарды) орнатуды
* BCCPAY мобильді қосымшаға қосылу,

POS-терминал иесі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*(Кәсіпорынға/Банкке тиесілі екенін көрсетіңіз* моделі\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *(POS-терминалдың моделін көрсетіңіз)*саны \_\_\_\_\_\_ дана |  | * установить POS-терминал(-ы)
* подключится к мобильному приложению BCCPAY,

принадлежащий (ие) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*(указать: Предприятию/Банку)* модели \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *(указать модель POS-терминала) в*  количестве \_\_\_\_\_\_ шт. |
| **Заңды тұлға туралы ақпарат:** |  | **Информация по юридическому лицу:** |
| **1. Жалпы ақпарат** |  | **1.Общая информация** |
| *Заңды тұлғаның құрылтай құжаттарына сәйкес толық атауы**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |  | *Полное наименование юридического лица в соответствии с учредительными документами:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| *Заңды тұлғаның құрылтай құжаттарына сәйкес толық атауы (латын әріптерімен)*  |  | *Полное наименование юридического лица в соответствии с учредительными документами (латинскими буквами): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| *ЖСН/БСН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |  | *ИИН/БИН: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| *Заңдық мекенжайы (құрылтай құжаттарына сәйкес) /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |  | *Юридический адрес (в соответствии с учредительными документами): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| *Нақты мекенжайы :* |  | *Фактический адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| *Телефоны :* |  | *Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| *Мобильді телефоны /* |  | *Мобильныйтелефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| *E-mail:* |  | *E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| *Атқару органы басшысының/ заңды тұлға басшысының тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |  | *Фамилия, имя, отчество (если имеется) руководителя исполнительного органа/руководителя юридического лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| *Екінші қол қою құқығы бар тұлғаның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |  | *Фамилия, имя, отчество (если имеется) лица, имеющего право второй подписи, должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| **2.Банктік деректемелері** |  | **2. Банковские реквизиты** |
| *БСК* |  | *БИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| *ЖСК (теңгемен) және (ағымдағы шотты/ төлем карточкасының ағымдағы шотын көрсету қажет)* |  | *ИИК (тенге) с указанием (необходимо указать текущий счет/ текущий счет платежной карточки) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| **3. POS-терминал орнататын орын туралы ақпарат (әр сауда орны бойынша толтырылады)** |  | **3. Информация по месту установки POS-терминала (заполняется по каждой торговой точке)** |
| *Сауда орнының атауы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  |  | *Наименование торговой точки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| *Сауда орнының атауы (латын әріптерімен)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |  | *Наименование торговой точки (латинскими буквами) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| *Қызмет түрі, МСС (анықтамадағы дерек көрсетіледі)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |  | *Вид деятельности, MCC (указывается из банковского справочника: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  |
| *POS-терминал орнатылатын нақты мекенжай**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  |  | *Фактический адрес установки POS-терминала \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| *Жұмыс режимі*  |  | *Режим работы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| *POS-терминалды қосу үшін сымды Интернетке қол жеткізу көздерін (Интернетке қол жеткізу көздері болған кезде) пайдалануға берілген келісім:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |  | *Согласие на использование точки доступа проводного Интернета для подключения POS-терминала(при наличии точки доступа в Интернет):* |
| *Beeline немесе Kсell ұялы байланысының тұрақты сигналының болуы*  |  | *Наличие устойчивого сигнала сотовой связи Beeline или Kсell:* |
| **Сауда-сервис кәсіпорнының басшысы** |  | **Руководитель торгово-сервисного предприятия** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(подпись, ФИО, должность)* М.О. |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*подпись, ФИО, должность*) М.П. |

|  |  |
| --- | --- |
| **1.ФҚБ-ның шот менеджері толтырады /** | **1. Заполняется СОК ЮЛ**  |
| *Скоринг өтті (ұпай саны/өтпеді) / Скоринг пройден (количество баллов/не пройден)*  |  |
| *Аты-жөні / ФИО* |  |
| *Лауазымы / Должность* |  |
| *Қолы / Подпись* |  |
| *Күні / Дата* |  |
| **2.ФҚБ басшысы толтырады**  | **2. Заполняется Директором отделения** |
| *Скоринг мақұлданды / Скоринг одобрен*  |  |
| *Аты-жөні (бөлімше басшысы) / ФИО (руководитель подразделения)*  |  |
| *Лауазымы (бөлімше басшысы) / Должность (руководитель подразделения)* |  |
| *Қолы / Подпись* |  |
| *Күні / Дата* |  |
| **3.Төлем карточкаларымен жұмыс жүргізу бөлімшесінің маманы толтырады**  | **3.Заполняется специалистом подразделения по работе с платежными карточками** |
| *Colvir БААЖ-дағы деректер ЗТ деректеріне сәйкес келеді/сәйкес келмейді / Данные в АБИС Colvir соответствуют/не соответствуют данным ЮЛ* |  |
| *Досье ФҚБ-ға толық берілді/берілмеді / Досье предоставлено/не предоставлено СПФ в полном объеме* |  |
| *Аты-жөні / ФИО* |  |
| *Лауазымы / Должность* |  |
| *Қолы / Подпись* |  |
| *Күні / Дата* |  |
| **4. Төлем карточкаларымен жұмыс жүргізу бөлімшесінің басшысы толтырады** | **4. Заполняется руководителем подразделения по работе с платежными карточками** |
| *Өтініш мақұлданды / Заявление одобрено* |  |
| *Аты-жөні (бөлімше басшысы) / ФИО (руководитель подразделения)*  |  |
| *Лауазымы (бөлімше басшысы) / Должность (руководитель подразделения)* |  |
| *Қолы / Подпись* |  |
| *Күні / Дата* |  |
|  *Өтінім барлық қажетті тармақтар дұрыс толтырылған және бөлімше басшысының қойған қолы болған кезде* *(Өтінім БКжДБДКБҚБ КШБ маманына сканерден өткізілген күйде Help Desk жүйесі арқылы жіберіледі) орындауға қабылданады.* | *Заявка принимается к исполнению при правильном заполнении всех требуемых пунктов и при наличии подписи руководителя подразделения**(заявление высылается посистеме HelpDesk специалисту ОВК УПКБ ДБКиДБ в отсканированном виде)* |
| *8-ші бөлім POS-терминал орнатудың алдында ССК-ге шығатын кезде толтырылады* | *8 часть заполняется при выезде в ТСП перед установкой POS-терминала.* |
| **5. АТ бөлімшесінің КЖ бойынша маманы толтырады** (*осы бөлімтек POS-терминалдар үшін толтырылады)* | **5. Заполняется специалистом КО ИТ-подразделения** *(раздел заполняется только для POS-терминалов)* |
| *Қорытынды /Заключение****:*** |  |
| *POS-терминалды қосуға арналған байланыс арнасы (Ethernet, GPRS (Beeline/Kсell), Internet)/**Канал связи для подключения POS-терминала (Ethernet, GPRS (Beeline/Kсell), Internet)* |  |
| *Ұсынылатын провайдер (Beeline/ Kсell)/**Рекомендуемый провайдер (Beeline/ Kсell)* |  |
| *- Интернет-провайдер* *- қосылу ерекшеліктері (proxy,WiFi және т.б.)/**особенности подключения (proxy, WiFi и т.п.)* |  |
| ***POS-терминал орнатылған орын бойынша жылжымайтын мүліктің жай-күйі*** *(өте жақсы, жақсы, қанағаттанарлық, қанағаттанарлықсыз, нашар)/****Состояние недвижимости по месту установки POS терминала*** *(отличное, хорошее, удовлетворительное, неудовлетворительное, плохое)* |  |
| ***POS-терминал орнатылған орын бойынша бизнес үшін пайдаланылатын жабдықтың болуы*** *(жоқ, бар, бизнестің бағытына сәйкес келеді)/****Наличие оборудования, используемого для бизнеса по месту установки POS -терминала (****Отсутствует, имеется, соответствует направлению бизнеса)*  |  |
| *Қызметкердің аты-жөні/**Ф.И.О. сотрудника* |  |
| *Қолы/Подпись* |  |