



ЗАЯВЛЕНИЕ

о присоединении к Договору на оказание платежных услуг Платежным агентом

По настоящему Заявлению о присоединении к Договору на оказание платежных услуг Платежным агентом (далее – Заявление) Платежный агент в соответствии со ст. 389 Гражданского кодекса Республики Казахстан полностью и безусловно присоединяется к Договору на оказание платежных услуг Платежным агентом (далее – Договор), утвержденному платежной организацией ТОО «QIWI Kazakhstan» (КИВИ Казахстан) (далее – Платежная организация), с условиями которого Платежный агент до подачи настоящего Заявления обязан ознакомиться на сайте www.qiwi.kz, и обязуется соблюдать условия указанного Договора со дня принятия настоящего Заявления Платежной организацией.

После подачи настоящего Заявления Платежный агент не может ссылаться на то, что он не ознакомился с Договором (полностью либо частично) либо не признает обязательность исполнения условий Договора в отношениях с Платежной организацией.

Платежный агент просит Платежную организацию открыть на его имя учетную запись в Платежной организации и осуществлять полномочия Платежной организации по транзакциям Платежного агента.

Для регистрации в Платежной организации Платежный агент сообщает о себе следующие данные:

Анкета Платежного агента для юридических лиц и индивидуальных предпринимателей	
Все поля обязательны к заполнению печатными буквами. Ответственность за неразборчивое внесение данных либо внесение неполных или неверных данных несет Платежный агент.	
Полное наименование юридического лица/ Полные Ф.И.О. индивидуального предпринимателя _____ Наименование Платежного агента в Платежной организации: _____ ФИО руководителя: _____ Должность руководителя: _____ Наименование органа, осуществившего государственную регистрацию, № и дата регистрации: _____ Код ОКПО: _____ Коды ОКЭД: _____ Место нахождения юридического лица/индивидуального предпринимателя: _____ БИН/ИИН: _____ Порядок уплаты НДС: <input type="checkbox"/> общий режим <input type="checkbox"/> освобожден от уплаты Почтовый (фактический адрес) юридического лица/индивидуального предпринимателя: _____ Телефон: _____ Факс: _____ e-mail: _____ Банковские реквизиты Платежного агента: Р/С №: _____ Банк (с указанием города): _____ БИК: _____ Кор.счет: _____ Контактные персоны Платежного агента: Бухгалтер: ФИО: _____ Телефон: _____ e-mail: _____ Менеджер: ФИО: _____ Телефон: _____ e-mail: _____ _____: ФИО: _____ Телефон: _____ e-mail: _____ Сведения о заявителе: ФИО лица, подписавшего настоящее Заявление: _____ Документ, на основании которого заявитель присоединяется к Договору (Устав, доверенность и т.п.): _____ _____	
Дата: _____	
Подпись Платежного агента: _____	Должность, ФИО: _____ МП
ЗАПОЛНЯЕТСЯ ПЛАТЕЖНОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ	
	Подтверждаю принятие Заявления Платежного агента и присвоение следующего № Договору № _____ Дата: _____ Тарифный план Платежного агента № _____ ФИО: _____ Должность: _____ Документ: _____
МП	Подпись Платежной Организации: _____ Настоящее Заявление составлено в двух экземплярах, один из которых передается в распоряжение Платежного агента после подтверждения Платежной организацией.