*Додаток №2 до Публічної пропозиції АБ «УКРГАЗБАНК»*

 *на укладення Договору торгового еквайрингу*

**[Заява-Договір про надання послуг торгового еквайрингу**,

**що укладається з Торговцями, які є Державними підприємствами (бюджетні установи),**

**що працюють через рахунки Держаного казначейства України]**

*Примітки та пояснення зеленого кольору видаляються.*

*При оформленні Заяви-Договору обираються необхідні значення,в залежності від потреб Торговця, інші значення можуть видалятися з документу.*



**Договір №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(Заява-Договір про надання послуг торгового еквайрингу)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ р.

 *Місто Дата заповнення*

|  |
| --- |
| **АБ «УКРГАЗБАНК» (далі – Банк)** |

|  |
| --- |
| **1. Дані Торговця та контактна інформація** |
| Повне найменування  |  |
| *(зазначається повне і точне найменування юридичної особи / відокремленого підрозділу)* |
| Код ЄДРПОУ |  |
| Юридична адреса: |  |
| Поштова адреса: |  |
| ІПН *(індивідуальний податковий номер платника податку на додану вартість)* | *якщо Торговець не є платником ПДВ, зазначається «Не є платником ПДВ»* |
| Телефон/телефон-факс |  |
| Електронна пошта |  |

|  |
| --- |
| **2. Реквізити Банку** |
| Найменування Банку  | ПУБЛІЧНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО АКЦІОНЕРНИЙ БАНК «УКРГАЗБАНК» |
| Код ЄДРПОУ: | 23697280 |
| Місцезнаходження: | 03087, м. Київ, вул. Єреванська,1 |
| ІПН:  | 236972826658 |
| Назва установи банку:  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ АБ «УКРГАЗБАНК» |
| Поштова адреса: |  |
| Телефон/факс: |  |

|  |
| --- |
| **3. Загальна інформація та умови запитуваних послуг** |
| 3.1. Торговець доручає, а Банк за плату (комісію або абонплату/комісію *<вибрати необхідне*) в порядку та на умовах, визначених Договором, приймає на себе обов'язок забезпечити проведення розрахунків з Торговцем за операціями, які здійснені між Торговцем та Платниками за товари/послуги з використанням ЕПЗ через Термінали.3.2. Абонентська плата сплачується Торговцем за кожен Термінал, відповідно до умов Договору та Тарифів у порядку, визначеному п.3.7. цієї Заяви-Договору *<у випадку, коли за умовами Договору відсутня абонентська плата пункт 3.2. видаляється >*3.3. Реквізити для зарахування Торговцю Операційного Зарахування

|  |  |
| --- | --- |
| Рахунок Торговця | UA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Найменування надавача платіжних послуг де відкрито Рахунок Торговця |  |
| ЄДРПОУ Торговця |  |

3.4. Розмір комісії Банку або абонентської плати/комісії Банку *<вибрати необхідне>* встановлюється згідно з Тарифами, що оприлюднюються на офіційному Вебсайті Банку <https://www.ukrgasbank.com>3.4.1. Торговець обслуговується на умовах тарифу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*<зазначається тарифний план>*3.5. Торговцю встановлюються наступні розміри Авторизаційних лімітів:

|  |  |
| --- | --- |
| ***Платіжна система*** | ***Авторизаційний ліміт (грн)*** |
| *1.* Платіжна система MasterCard Worldwide |  |
| *2.* Платіжна система Visa International |  |
| *3.* Платіжна система ПРОСТІР |  |
| 4. Платіжна система Union Pay International |  |

3.6. Порядок оплати Комісії Банку.Торговець сплачує Банку комісію за надані Торговцю Послуги у строк визначений Розділом 6 Договору в розмірі, передбаченому Тарифами на рахунок Банку за наступними реквізитами: **IBAN:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** відкритий в **АБ «УКРГАЗБАНК»,** **Код Банку 320478** **Код ЄДРПОУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***(зазначається код ЄДРПОУ Торговця)*Для здійснення оплати комісії, Банк до 5-го (п’ятого) числа кожного місяця надає Торговцю засобами офіційного листування або засобами СЕД Акт звірки зарахувань грошових коштів (Додаток до цієї Заяви-Договору). Торговець зобов'язаний протягом 2 (двох) Банківських днів розглянути Акт звірки зарахувань та підписати його (на паперовому носії або засобами СЕД) або направити Банку мотивовану відмову з обґрунтуванням недоліків наданих послу на паперовому носії або шляхом накладання КЕП у СЕД. Неотримання Банком мотивованої відмови протягом 2 (двох) Банківських днів з дня отримання Торговцем Акту звірки зарахувань вважається прийняттям Торговцем наданих Послуг за цим Договором. У разі ненадходження на користь Банка комісії у встановлені цим Договором строки, суми непогашених у строк платежів визнаються простроченими та в останній Банківський день місяця, у якому виникла прострочена заборгованість, перераховуються на рахунки простроченої заборгованості.3.7. Порядок оплати Торговцем абонплати *<якщо згідно з умовами Договору абонентська плата відсутня пункт 3.7. видаляється >*Абонплата сплачується Торговцем у строк, визначений Розділом 6 Договору в розмірі, передбаченому Тарифами на рахунок Банку за наступними реквізитами: **IBAN:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** відкритий в **АБ «УКРГАЗБАНК»,** **Код Банку 320478** **Код ЄДРПОУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***(зазначається код ЄДРПОУ Торговця)*У разі ненадходження на користь Банка абонентської плати у встановлені цим Договором строки, суми непогашених у строк платежів визнаються простроченими та наступного банківського дня перераховуються на рахунки простроченої заборгованості.3.8. Адреса(и) встановлення Терміналу(ів)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № з/п | Найменування торгової точки | Адреса торгової точки |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

3.9. Цю Заяву-Договір укладено в двох примірниках, по одному примірнику для кожної зі Сторін, які мають однакову юридичну силу. |

|  |
| --- |
| **4. Відмітки Торговця** |
| Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *<зазначається посада та ПІБ особи, що представляє Торговця перед Банком>* підписанням цієї Заяви-Договору:* Підтверджую ознайомлення з умовами Публічної пропозиції АБ «УКРГАЗБАНК» на укладання **Договору** **торгового еквайрингу** та діючими в Банку **Тарифами**, що розміщені на Вебсайті Банку <http://www.ukrgasbank.com>;
* Підтверджую акцептування мною Публічної пропозиції АБ «УКРГАЗБАНК» на укладання **Договору** **торгового еквайрингу** та повну і безумовну згоду з її умовами;
* Підтверджую та визнаю, що Публічна пропозиція АБ «УКРГАЗБАНК» на укладання **Договору** **торгового еквайрингу**, ця **Заява-Договір**, **Тарифи**, а також всі зміни, додатки та додаткові договори/угоди до них у сукупності є – **Договором торгового еквайрингу** (далі – Договір);
* Підтверджую та визнаю, що закінчення терміну дії користування послугою не звільняє Сторони від виконання тих зобов’язань, що залишились невиконаними;
* Підтверджую, що всі умови Договору та діючих в Банку Тарифів мені зрозумілі та не потребують додаткового тлумачення;
* Підтверджую, що вся інформація, надана мною до Банку, є повною, достовірною у всіх відношеннях, і я зобов’язуюсь повідомляти Банк про будь-які зміни цієї інформації, що можуть статися протягом терміну дії Договору, не пізніше, ніж через 30 календарних днів з дня набрання чинності цих змін;
* Підтверджую отримання від Банку інформації, зазначеної в частині другій ст. 7 Закону України «Про фінансові послуги та фінансові компанії» та ст.30 Закону України «Про платіжні послуги», до укладення цієї Заяви-Договору.
 |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (посада) (підпис/ЕП)[[1]](#footnote-1) (прізвище та ініціали) МП *(за наявності)* |
| **5. Відмітки Банку** |
| Умови Заяви-Договору погоджені Керівник (уповноважена керівником особа) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(підпис/ЕП3) (Прізвище та ініціали) М.П.* |

Додаток

до Заяви-Договору про надання послуг Торгового еквайрингу

АКТ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наданих послуг за період з \_\_\_\_\_ по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

м. Київ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_р.

Ми, що нижче підписалися,

АБ «УКРГАЗБАНК» (надалі – Банк), в особі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, якій(а) діє на підставі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ з однієї сторони, та

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (надалі – Торговець), в особі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, якій(а) діє на підставі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ з іншої сторони (надалі кожен окремо – Сторона, а разом – Сторони), відповідно до умов, визначених Договором №\_\_\_\_\_\_\_ від «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_202\_\_\_року (надалі – Договір) укладеним між Сторонами, підписали даний Акт наданих послуг (надалі – Акт) про нижченаведене:

1. Сторони засвідчують, що зобов’язання за договором за період з \_\_\_\_\_\_\_\_ по\_\_\_\_\_\_\_ виконані в наступному обсязі:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №/п | Загальна сума авторизованих операцій у звітному періоді | Сума коштів переказаних Банком на рахунок Торговця | Комісія за надані послуги еквайрингу за звітний період, що підлягає сплаті, без ПДВ |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |   |    |

2. Послуги надані в повному обсязі, якісно та в обумовлений термін. Сторони одна до одної претензій не мають.

3. Оплата послуг за даним Актом здійснюється в порядку та на умовах Договору на рахунок UA\_\_\_\_3739 ЄДРПОУ.

4. Цей Акт складений українською мовою в двох однакових примірниках по одному примірнику Банку та Торговцю.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *БАНК:* |  | *ТОРГОВЕЦЬ:* |
| *(посада)* |   | *(посада)* |
|  |  |  |  |  |  |  |
| *(підпис)* |  | *(прізвище та ініціали)* |  | *(підпис)* |  | *(прізвище та ініціали)*  |
| *М.П. (за наявності)* |  | *М.П. (за наявності)* |

1. використовується Кваліфікованій ЕП. При друку документа інформація про ЕП Торговця відображається із зазначенням Підписувача, номеру сертифіката та його строку дії. [↑](#footnote-ref-1)