*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 | | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **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: |  |

|  |
| --- |
| 1. **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 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 Тарифів, що оприлюднюються на офіційному сайті Банку <https://www.ukrgasbank.com>  3.4.1. Торговець обслуговується на умовах тарифу; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*<зазначається тарифний план>* | | | | 3.5. Авторизаційні ліміти .  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 обгрунтуванням 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.  В 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 простроченная заборгованість, перераховуються на рахунки простроченої заборгованості | | | 3.7. Порядок оплати Торговцем абонплати  *<у випадку, коли умовами Договору відсутня абонентська плата 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*  В 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 | | |  |  | | |
| 1. **Додаткова інформація** |

|  |
| --- |
| Цю Заяву-Договір укладено в двох примірниках, по одному примірнику для кожної зі Сторін, які мають однакову юридичну силу.  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 сайті 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. 12 Закону України «Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг» та ст.30 Закону України «Про платіжні послуги», до укладення цієї Заяви-Договору. |
| **5. ВІДМІТКИ ТОРГОВЦЯ**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (посада) (підпис/ЕП)[[1]](#footnote-1) (прізвище та ініціали)  МП *(за наявності)* |
| **6. ВІДМІТКИ БАНКУ**  Умови Заяви-Договору погоджені  Керівник (уповноважена керівником особа) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(підпис/ЕП2) (Прізвище та ініціали)*  *М.П.* |
|  |

Додаток

до Заяви0Договору 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 |
| 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)