

ЗАЯВА ПРО НАДАННЯ ДОСТУПУ ДО ПОСЛУГ ТА СЕРВІСІВ

Повне найменування	
Код ЄДРПОУ	
Місцезнаходження	
IBAN для зарахування коштів:	
E-mail для виписок	
Найменування місця торгівлі (державною мовою)	
Найменування місця торгівлі (латинськими літерами)	
Адреси місця торгівлі	
МСС код	
Час роботи, перерва:	
ПІБ особи, відповідальної за дане місце торгівлі	
контактний телефон	
Вид діяльності (асортимент товарів/послуг)	
Найменування Інформаційного партнера <i>Заповнюється у разі підключення послуги Інтернет еквайринг із використанням Сервісу інформаційної взаємодії</i>	ФОП/ЮО ____
Назва Інформаційно-комунікаційного продукту <i>Заповнюється у разі підключення послуги Інтернет еквайринг із використанням Сервісу інформаційної взаємодії</i>	

1. Компанія з підписанням цієї Заяви просить надати доступ до наступних послуг та сервісів:

<input type="checkbox"/>	Еквайринг із використанням QR-коду
<input type="checkbox"/>	Еквайринг у мережі інтернет
<input type="checkbox"/>	Еквайринг у мережі інтернет з умовою формування зведених платіжних інструкцій
<input type="checkbox"/>	Еквайринг у мережі інтернет із використанням Сервісу інформаційної взаємодії

<input type="checkbox"/>	Сервіс Чекаут (доступний лише при підключенні до послуги еквайрингу у мережі інтернет)
<input type="checkbox"/>	Еквайринг із використанням POS-терміналу
<input type="checkbox"/>	Еквайринг Термінал в смартфоні із використанням окремого застосунку «Термінал by mono»
<input type="checkbox"/>	Інформаційно-консультаційне забезпечення для медичних закладів від Cliniccards
<input type="checkbox"/>	Сервіс Мопорау (доступний лише при підключенні до послуги еквайрингу у мережі інтернет) <i>Комісія за операції з використанням сервісу Мопорау утримується Банком із суми відшкодування за відповідною транзакцією. Розмір комісії становить ___ % від суми транзакції за платіжними картками Банку, без ПДВ</i>
<input type="checkbox"/>	Сервіс Market by mono

2. Підписанням цієї Заяви підтверджую, що я ознайомлений з актуальною (чинною) редакцією Моноправил для обслуговування бізнесу в АТ "УНІВЕРСАЛ БАНК", що розміщені за посиланням <https://monobank.ua/terms-monobusiness>, Тарифами, що розміщені за посиланням <https://monobank.ua/rates-monobusiness> (надалі - Договір) та вони мені зрозумілі та не потребують додаткового тлумачення

3. Підписанням цієї заяви підтверджую, що до укладання договору отримав належну, достовірну, зрозумілу та у повному обсязі інформацію про умови, що стосуються надання платіжної послуги відповідно до договору, надання якої передбачено Законом України "Про платіжні послуги", та інформацію, передбачену Законом України «Про фінансові послуги та фінансові компанії».

4. Підтверджую і засвідчую, що вся інформація та/або документи, надані мною Банку, є повними і достовірними у всіх відношеннях.

5. Дана Заява є невід'ємною частиною Договору № _____ дата _____.

_____ посада представника _____ ТОВ "НАЗВА"

ПРИЗВИЩЕ ІНІЦІАЛИ

Удосконалений електронний підпис накладено ДД.ММ.РРРР

Підпис Банку: Зразок підпису
Підпис ДД.ММ.РРРР року



В особі Уповноваженого працівника Банку за довіреністю № ____ від ____ року

Документ підписано кваліфікованим електронним підписом.

Для перевірки підпису представника Банку ви можете скористатися онлайн сервісом перевірки КЕП Державного підприємства "ДІЯ" за посиланням <https://ca.informjust.ua/verify>

Як скористатись сервісом:

1. Завантажте за посиланням цей файл;
2. Отримайте результат перевірки.