**Форма 1[[1]](#footnote-1)**

Договор[[2]](#footnote-2) от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ПЕРЕЧЕНЬ УСЛУГ И СЧЕТОВ

Производителя услуг

| **Наименования(е) подключаемых(ой) услуг(и):** |
| --- |
|  |
|  |

| Наименование производителя услуг |  | УНП |  |
| --- | --- | --- | --- |

| Банковский идентификационный код (BIC) (8 или 11 символов) | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | Условный номер участника расчетов (УНУР)(3 цифры) | | | | | | | | |  | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Международный номер счета IBAN (28 символов (с учетом BY), по 1-му символу в каждую ячейку) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |

Денежные средства зачисляются на счет Производителя услуг за вычетом вознаграждения, определенного Правилами функционирования сервиса E-POS.

По услугам, включенным в настоящий Перечень, Производитель услуг осуществляет взаимодействие с сервисом E-POS посредством программно-технического комплекса Сервисного агрегатора

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование Сервисного агрегатора)

согласно Регламенту взаимодействия участников сервиса E-POS.

ПОДТВЕРЖДАЮ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Подпись уполномоченного лица Сервисного агрегатора/место для печати |  | Должность |  | И.О. Фамилия |

ПРОИЗВОДИТЕЛЬ УСЛУГ:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность И.О.Фамилия Подпись/МП Дата подписания

**Форма 2[[3]](#footnote-3)**

Договор[[4]](#footnote-4) от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ПЕРЕЧЕНЬ УСЛУГ И СЧЕТОВ

Производителя Услуг

| Наименование производителя услуг | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | УНП | | | |  | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование подключаемой услуги | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Банковский идентификационный код (BIC) (8 или 11 символов) | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | Условный номер участника расчетов (УНУР) (3 цифры) | | | | | | | | | |  | |
| Международный номер счета IBAN (28 символов (с учетом BY), по 1-му символу в каждую ячейку) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |

Перечисление денежных средств по совершенному платежу иному(ым) участнику(ам) по комплексной услуге производится в следующем размере:

| Наименование иного участника,  УНП | Услуга иного участника, подключенная к сервису E-POS | Размер перечисления денежных средств  (указывается процент от суммы совершенного платежа с указанием мин./макс. значения либо размер фиксированной суммы в бел. руб.) |
| --- | --- | --- |
|  |  | □ % от суммы платежа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  мин.\_\_\_\_\_\_\_; макс.\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □ фиксированная сумма \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Денежные средства зачисляются на счет Производителя услуг за вычетом:

- вознаграждения, определенного Правилами функционирования сервиса E-POS;

- денежных средств по совершенному платежу, перечисленных иному(ым) участнику(ам) по комплексной услуге.

По услугам, включенным в настоящий Перечень, Производитель услуг осуществляет взаимодействие с сервисом E-POS посредством программно-технического комплекса Сервисного агрегатора

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование Сервисного агрегатора)

согласно Регламенту взаимодействия участников сервиса E-POS.

| ПОДТВЕРЖДАЮ |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Подпись уполномоченного лица Сервисного агрегатора/место для печати |  | Должность |  | И.О. Фамилия |

ПРОИЗВОДИТЕЛЬ УСЛУГ:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность И.О.Фамилия Подпись/МП Дата подписания

1. Форма 1 заполняется при подключении всех услуг, за исключением комплексных услуг [↑](#footnote-ref-1)
2. Заполняется сотрудниками Сервисного оператора [↑](#footnote-ref-2)
3. Форма 2 заполняется при подключении комплексных услуг [↑](#footnote-ref-3)
4. Заполняется сотрудниками Сервисного оператора [↑](#footnote-ref-4)