

Вы открыли документ с **образцами** заполнения следующих документов:

- Заявления о присоединении;
- Тарифы;
- Анкета поставщика.

Стр. 2-5 для Юридических лиц

Стр. 6-9 для Индивидуальных предпринимателей

Текст, выделенный **полужирным красным**, подлежит заполнению.

**V** – галочкой отмечены варианты ответа, необходимо проставить галочки в соответствии с личными параметрами организации.

В случае возникновения вопросов по заполнению документов обращаться в отдел продаж платежного сервиса Joys Digital по телефону: **8-800-100-80-69**

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИСОЕДИНЕНИИ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_**

**Общество с ограниченной ответственностью «Наименование организации»**, именуемое далее **«Поставщик»**, в лице генерального директора **Фамилия Имя Отчество**, действующего на основании **Устава**, выражает свое волеизъявление о нижеследующем:

Поставщик присоединяется к Договору № 74-ДП г. от 11 июля 2019 года (далее Договор) на следующих условиях:

1. Порядок расчетов:
  - Перечисление РИБ Переводов денежных средств осуществляется на банковский счет Поставщика, в соответствии с условиями раздела 4 Договора.
  - Валюта расчетов – российский рубль.
2. Вознаграждение за оказанные услуги по настоящему Договору, определяется в размере, указанном в Приложении № 1 к Заявлению о присоединении в зависимости от применяемых форм безналичных расчетов и используемых Платежных методов. Вознаграждение по настоящему Договору НДС не облагается в соответствии с пунктом 3 статьи 149 Налогового кодекса Российской Федерации. Вознаграждение удерживается РИБ из суммы переводов денежных средств, подлежащих перечислению на банковский счет Поставщика. Согласие Поставщика на удержание считается полученным в силу Договора и настоящего Заявления о присоединении.
3. Взаимоотношения РИБ и Оператора регулируются отдельным соглашением.
4. Поставщик ознакомлен и соглашается с тарифами, указанными в Приложении № 1 к настоящему Заявлению о присоединении.
5. Отмена (возврат) Переводов денежных средств от Плательщиков осуществляется посредством удержания из последующих Переводов денежных средств Поставщику. При отсутствии последующих денежных средств, подлежащих Переводу Поставщику, РИБ вправе требовать от Поставщика на основании выставленного счета в течение 3 (трех) рабочих дней перечислить по его реквизитам суммы Переводов денежных средств от Плательщиков, подлежащих отмене (возврату)
6. Настоящее Заявление о присоединении составлено в трех экземплярах, по одному экземпляру для РИБ, Оператора и Поставщика.
7. Поставщик настоящим соглашается со всеми условиями Договора (включая согласованные в настоящем Заявлении о присоединении) и принимает на себя в полном объеме права и обязательства, вытекающие из него.
8. Реквизиты для перечисления денежных средств:

Сокращенное наименование Получателя	<b>ООО «Наименование организации»</b>
ИНН / КПП	<b>7728111111/772801001</b>
Расчетный счет	<b>40702810300000000001</b>
Наименование банка, местонахождение	<b>Наименование банка, адрес его местонахождения</b>
БИК банка	<b>044525793</b>
Корреспондентский счет банка	<b>30103810845250000793 в ГУ Банка России по Центральному федеральному округу г. Москва</b>

При изменении любого из указанных реквизитов Поставщик уведомляет РИБ и Оператора письмом.

Приложения:

Приложение №1 к Заявлению о присоединении: Тарифы вознаграждения РИБ.

Приложение №2 к Заявлению о присоединении: Анкета Поставщика

От Поставщика

\_\_\_\_\_/Фамилия И.О./

М.П.

Отметка Поставщика  Дата: _____ _____ / Фамилия И.О. / М.П.	Отметка Оператора:  Заявление принято Дата: _____ _____ / Михайлишин А.Ю. / М.П.	Отметка РИБ:  Заявление принято Дата: _____ _____ / _____ / М.П.
---	---	---

**ТАРИФЫ ВОЗНАГРАЖДЕНИЯ РИБ**

(НАЛОГОМ НДС НЕ ОБЛАГАЕТСЯ).

№	Платежный метод	Тариф, %
1	ЭСП «Joys Wallet»/«JW»/«Joys»	<b>1,5</b>

От Оператора:  _____/ Михайлишин А.Ю./ М.П.	От РИБ:  _____/_____/_____ М.П.	От Поставщика:  _____/ <b>Фамилия И.О.</b> / М.П.
--	--	--

**АНКЕТА ПОСТАВЩИКА**

Полное наименование и организационно-правовая форма	<b>Общество с ограниченной ответственностью «Наименование организации»</b>	
Сокращенное наименование	<b>ООО «Наименование организации»</b>	
Наименование на иностранном языке (при наличии)	<b>NAIMENOVANIE ORGANIZACII, OOO</b>	
Идентификационный номер налогоплательщика	<b>ИНН /КПП 7728111111/772801001</b>	
Адрес местонахождения	<b>Юридический адрес организации</b>	
Почтовый адрес	<b>Фактический адрес нахождения организации/магазина</b> <b>указывать все адреса магазинов. г. Иваново, ул. Ильинка, д. 3; г. Иваново, ул. Маросейка, д. 11;.. и т.д. (под эти адреса должны быть договора аренды/право собственности)</b>	
Номера контактных телефонов и факсов	<b>8 800 000 00 00, бухгалтерия +7 925 000 00 00</b>	
Адрес сайта в сети Интернет, адрес электронной почты	<b>https://организация.рф</b>	
<b>Сведения о государственной регистрации и налоговом резидентстве</b>		
Дата государственной регистрации	<b>22.08.2018</b>	
Основной государственный регистрационный номер	<b>ОГРН 1187746770111</b>	
Наименование регистрирующего органа, место регистрации	<b>Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 46 по г. Москве, 125373, г. Москва, Походный проезд, домовладение 3, стр.2</b>	
Государства (территории) налогового резидентства организации (указать наименование государства и иностранный идентификационный номер (при наличии))	Наименование государства	ИНН (TIN/КИО/GIIN)
	А) <b>Россия</b> Б) _____	А) <b>7728111111</b> Б) _____
<b>Вид, цели и масштаб деятельности, коды общероссийских классификаторов</b>		
ОКПО – <b>ВАШ ОКПО</b>	ОКАТО - <b>ВАШ ОКАТО</b>	ОКВЭД - <b>ВАШ ОКВЭД</b>
Основные виды деятельности (в том числе производимые товары, выполняемые работы, предоставляемые услуги)	<b>ВСЕ КОДЫ ОКВЭД + ОПИСАНИЕ КОДА</b>	
Более 50% дохода, получаемого организацией, формируется за счет пассивной деятельности (получение дивидендов (ренды), продажа имущества, сделки с биржевыми товарами, сделки с иностранной валютой, страховые возмещения)	<input type="checkbox"/> да <input checked="" type="checkbox"/> <b>нет</b>	
Цели финансово – хозяйственной деятельности	<input checked="" type="checkbox"/> Получение прибыли <input type="checkbox"/> Иное _____ <input type="checkbox"/> Реализация общественных проектов (общепользные цели)	
Количество штатных сотрудников	<input checked="" type="checkbox"/> <b>менее 50 человек</b> <input type="checkbox"/> более 50 человек	
Сведения о финансовом состоянии	<input checked="" type="checkbox"/> <b>устойчивое</b> <input type="checkbox"/> на стадии ликвидации/банкротства	
Предполагаемый объем осуществления операций в месяц	<b>Указать предполагаемую сумму платежей в мес. руб.</b>	
Сведения о <u>целях и характере установления деловых отношений</u>	<input checked="" type="checkbox"/> осуществление переводов денежных средств <input type="checkbox"/> иное _____	
Сведения об источниках денежных средств	<input checked="" type="checkbox"/> результаты хозяйственной деятельности <input type="checkbox"/> заемные денежные средства <input type="checkbox"/> иное _____	
<b>Сведения о наличии лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию</b>		
Вид лицензии, номер лицензии, дата выдачи лицензии, наименование органа, выдавшего лицензию, срок действия лицензии, перечень видов лицензируемой деятельности	<b>Нет или при наличии указать информацию о действующих лицензиях</b>	
<b>Сведения об органах управления, представителе и бенефициаром владельце юридического лица</b>		
Высший орган управления организацией (общее собрание участников (акционеров) и т.п.)	<b>Общее собрание участников п. 12.1 Устава</b>	
Сведения об учредителях, бенефициарных владельцах, собственниках имущества юридического лица, лицах которые имеют право давать обязательные для юридического лица указания либо иным образом имеют возможность определять его решения, в том числе сведения об основном обществе или преобладающем, участвующем обществе (заполняется на каждого бенефициарного владельца, контролера)	<b>ФИО ФАМИЛИЯ ИМЯ ОТЧЕСТВО</b> <b>Доля в УК 10000,00 руб. / 100%</b> <b>Государство (территория) налогового резидентства РФ</b> <b>ИНН (его аналог) 772020911111</b> <b>Дата и место рождения 01.01.1961, ГОР. МОСКВА.</b> <b>Адрес ГОР. МОСКВА, УЛ. КРАВЧЕНКО, 28-393</b> <b>Паспорт 45 07 0111111</b> <input type="checkbox"/> является Публичным должностным лицом	
Единоличный исполнительный орган (Должность: директор, генеральный директор, президент и т.д.)	<b>Генеральный директор п. 12.2 Устава</b>	
Сведения об единоличном исполнительном органе или ином представителе (действующем на основании доверенности)	<b>ФИО Фамилия Имя Отчество</b> <b>Дата и место рождения 01.01.1979 гор. Москва</b> <b>Адрес 117588 Москва, ул. Тарусская, 1</b> <b>Паспорт - 3200 111111</b> <b>ИНН 420517591111</b> <input type="checkbox"/> является Публичным должностным лицом	

Сведения о величине зарегистрированного и оплаченного уставного (складочного) капитала или величине уставного фонда, имущества.	<b>Зарегистрированный - 10 000,00 руб. Оплаченный – 10 000,00 руб.</b>
Сведения о присутствии или отсутствии по своему местонахождению юридического лица, его постоянно действующего органа управления, иного органа или лица, которые имеют право действовать от имени юридического лица без доверенности.	<b>✓ Настоящим подтверждаем, что постоянно действующий орган управления, иной орган или лицо, которые имеют право действовать от имени организации без доверенности, присутствует по указанному местонахождению</b> <input type="checkbox"/> <i>Отсутствует</i>
<b>Сведения о выгодоприобретателях</b>	<input type="checkbox"/> <i>имеются</i> <b>✓ отсутствуют</b>
Сведения о наличии заключенных агентских договоров, договоров поручения, комиссии или доверительного управления с лицами, в интересах которых действует Клиент (наименование договора, номер договора, дата заключения договора, срок действия договора, наименование контрагента)	<b>Отсутствуют<sup>1</sup></b>

\_\_\_\_\_ /**Фамилия И.О.**/ М.П. «\_\_» \_\_\_\_\_ 2019 г.

<sup>1</sup> При наличии выгодоприобретателей, на каждого заполняется анкета выгодоприобретателя, анкета представлена в перечне [Документов для заполнения](#)

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИСОЕДИНЕНИИ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_**

**Индивидуальный предприниматель Иванов Иван Иванович**, именуемое далее **«Поставщик»**, выражает свое волеизъявление о нижеследующем:

Поставщик присоединяется к Договору № 74-ДП г. от 11 июля 2019 года (далее Договор) на следующих условиях:

2. Порядок расчетов:
  - Перечисление РИБ Переводов денежных средств осуществляется на банковский счет Поставщика, в соответствии с условиями раздела 4 Договора.
  - Валюта расчетов – российский рубль.
9. Вознаграждение за оказанные услуги по настоящему Договору, определяется в размере, указанном в Приложении № 1 к Заявлению о присоединении в зависимости от применяемых форм безналичных расчетов и используемых Платежных методов. Вознаграждение по настоящему Договору НДС не облагается в соответствии с пунктом 3 статьи 149 Налогового кодекса Российской Федерации. Вознаграждение удерживается РИБ из суммы переводов денежных средств, подлежащих перечислению на банковский счет Поставщика. Согласие Поставщика на удержание считается полученным в силу Договора и настоящего Заявления о присоединении.
10. Взаимоотношения РИБ и Оператора регулируются отдельным соглашением.
11. Поставщик ознакомлен и соглашается с тарифами, указанными в Приложении № 1 к настоящему Заявлению о присоединении.
12. Отмена (возврат) Переводов денежных средств от Плательщиков осуществляется посредством удержания из последующих Переводов денежных средств Поставщику. При отсутствии последующих денежных средств, подлежащих Переводу Поставщику, РИБ вправе требовать от Поставщика на основании выставленного счета в течение 3 (трех) рабочих дней перечислить по его реквизитам суммы Переводов денежных средств от Плательщиков, подлежащих отмене (возврату)
13. Настоящее Заявление о присоединении составлено в трех экземплярах, по одному экземпляру для РИБ, Оператора и Поставщика.
14. Поставщик настоящим соглашается со всеми условиями Договора (включая согласованные в настоящем Заявлении о присоединении) и принимает на себя в полном объеме права и обязательства, вытекающие из него.
15. Реквизиты для перечисления денежных средств:

Сокращенное наименование Получателя	<b>ИП Иванов Иван Иванович</b>
ИНН / КПП	<b>7728111111/772801001</b>
Расчетный счет	<b>40702810300000000001</b>
Наименование банка, местонахождение	<b>Наименование банка, адрес его местонахождения</b>
БИК банка	<b>044525793</b>
Корреспондентский счет банка	<b>30103810845250000793 в ГУ Банка России по Центральному федеральному округу г. Москва</b>

При изменении любого из указанных реквизитов Поставщик уведомляет РИБ и Оператора письмом.

Приложения:

Приложение №1 к Заявлению о присоединении: Тарифы вознаграждения РИБ.

Приложение №2 к Заявлению о присоединении: Анкета Поставщика

От Поставщика

\_\_\_\_\_/ **Фамилия И.О./**

М.П.

Отметка Поставщика Дата: _____ _____/ <b>ИП Иванов И.И./</b> М.П.	Отметка Оператора: Заявление принято Дата: _____ _____/ Михайлишин А.Ю./ М.П.	Отметка РИБ: Заявление принято Дата: _____ _____/_____/_____ М.П.
--	---	---

**ТАРИФЫ ВОЗНАГРАЖДЕНИЯ РИБ**

**(НАЛОГОМ НДС НЕ ОБЛАГАЕТСЯ).**

<b>№</b>	<b>Платежный метод</b>	<b>Тариф, %</b>
1	ЭСП «Joys Wallet»/«JW»/«Joys»	1,5

От Оператора:  _____/ Михайлишин А.Ю./ М.П.	От РИБ:  _____/_____/_____ М.П.	От Поставщика:  _____/ИП Иванов И.И./ М.П.
--	--	---

**АНКЕТА ПОСТАВЩИКА**

Полное наименование и организационно-правовая форма	<b>Индивидуальный предприниматель Иванов Иван Иванович</b>	
Сокращенное наименование	<b>ИП Иванов Иван Иванович</b>	
Наименование на иностранном языке (при наличии)		
Идентификационный номер налогоплательщика	<b>ИНН /КПП 7728111111/772801001</b>	
Адрес местонахождения	<b>Юридический адрес организации</b>	
Почтовый адрес	<b>Фактический адрес нахождения организации/магазина</b> <b>указывать все адреса магазинов. г. Иваново, ул. Ильинка, д. 3; г. Иваново, ул. Маросейка, д. 11;..... и тд. (под эти адреса должны быть договора аренды/право собственности)</b>	
Номера контактных телефонов и факсов	<b>8 800 000 00 00, бухгалтерия +7 925 000 00 00</b>	
Адрес сайта в сети Интернет, адрес электронной почты	<b>https://иванов.рф</b>	
<b>Сведения о государственной регистрации и налоговом резидентстве</b>		
Дата государственной регистрации	<b>22.08.2018</b>	
Основной государственный регистрационный номер	<b>ОГРН 1187746770111</b>	
Наименование регистрирующего органа, место регистрации	<b>Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 46 по г. Москве, 125373, г. Москва, Походный проезд, домовладение 3, стр.2</b>	
Государства (территории) налогового резидентства организации (указать наименование государства и иностранный идентификационный номер (при наличии))	Наименование государства А) <b>Россия</b> Б) _____	ИНН (TIN/КИО/GIIN) А) <b>7728111111</b> Б) _____
<b>Вид, цели и масштаб деятельности, коды общероссийских классификаторов</b>		
ОКПО – <b>ВАШ ОКПО</b>	ОКАТО - <b>ВАШ ОКАТО</b>	ОКВЭД - <b>ВАШ ОКВЭД</b>
Основные виды деятельности (в том числе производимые товары, выполняемые работы, предоставляемые услуги)	<b>ВСЕ КОДЫ ОКВЭД + ОПИСАНИЕ КОДА</b>	
Более 50% дохода, получаемого организацией, формируется за счет пассивной деятельности (получение дивидендов (ренды), продажа имущества, сделки с биржевыми товарами, сделки с иностранной валютой, страховые возмещения)	<input type="checkbox"/> да <input checked="" type="checkbox"/> нет	
Цели финансово – хозяйственной деятельности	<input checked="" type="checkbox"/> Получение прибыли <input type="checkbox"/> Иное _____ <input type="checkbox"/> Реализация общественных проектов (обще-полезные цели)	
Количество штатных сотрудников	<input checked="" type="checkbox"/> менее 50 человек <input type="checkbox"/> более 50 человек	
Сведения о финансовом состоянии	<input checked="" type="checkbox"/> устойчивое <input type="checkbox"/> на стадии ликвидации/банкротства	
Предполагаемый объем осуществления операций в месяц	<b>Указать предполагаемую сумму платежей в мес. руб.</b>	
Сведения о <u>целях и характере установления деловых отношений</u>	<input checked="" type="checkbox"/> осуществление переводов денежных средств <input type="checkbox"/> иное _____	
Сведения об источниках денежных средств	<input checked="" type="checkbox"/> результаты хозяйственной деятельности <input type="checkbox"/> заемные денежные средства <input type="checkbox"/> иное _____	
<b>Сведения о наличии лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию</b>		
Вид лицензии, номер лицензии, дата выдачи лицензии, наименование органа, выдавшего лицензию, срок действия лицензии, перечень видов лицензируемой деятельности	<b>Нет или при наличии указать информацию о действующих лицензиях</b>	
<b>Сведения об органах управления, представителе и бенефициаром владельце юридического лица</b>		
Высший орган управления организацией (общее собрание участников (акционеров) и т.п.)		
Сведения об учредителях, бенефициарных владельцах, собственниках имущества юридического лица, лицах которые имеют право давать обязательные для юридического лица указания либо иным образом имеют возможность определять его решения, в том числе сведения об основном обществе или преобладающем, участвующем обществе (заполняется на каждого бенефициарного владельца, контролера)	<b>ФИО Иванов Иван Иванович</b> <b>Государство (территория) налогового резидентства РФ</b> <b>ИНН (его аналог) 772020911111</b> <b>Дата и место рождения 01.01.1961, ГОР. МОСКВА.</b> <b>Адрес ГОР. МОСКВА, УЛ. КРАВЧЕНКО, 28-393</b> <b>Паспорт 45 07 011111</b> <input type="checkbox"/> является Публичным должностным лицом	
Единоличный исполнительный орган (Должность: директор, генеральный директор, президент и т.д.)		
Сведения об единоличном исполнительном органе или ином представителе (действующем на основании доверенности)	<b>ФИО Иванов Иван Иванович</b> <b>Государство (территория) налогового резидентства РФ</b> <b>ИНН (его аналог) 772020911111</b> <b>Дата и место рождения 01.01.1961, ГОР. МОСКВА.</b> <b>Адрес ГОР. МОСКВА, УЛ. КРАВЧЕНКО, 28-393</b> <b>Паспорт 45 07 011111</b> <input type="checkbox"/> является Публичным должностным лицом	



Сведения о величине зарегистрированного и оплаченного уставного (складочного) капитала или величине уставного фонда, имущества.	<b>Отсутствует</b>
Сведения о присутствии или отсутствии по своему местонахождению юридического лица, его постоянно действующего органа управления, иного органа или лица, которые имеют право действовать от имени юридического лица без доверенности.	<input checked="" type="checkbox"/> <i>Настоящим подтверждаем, что постоянно действующий орган управления, иной орган или лицо, которые имеют право действовать от имени организации без доверенности, присутствует по указанному местонахождению</i> <input type="checkbox"/> <i>Отсутствует</i>
<b>Сведения о выгодоприобретателях</b>	<input type="checkbox"/> <i>имеются</i> <input checked="" type="checkbox"/> <i>отсутствуют</i>
Сведения о наличии заключенных агентских договоров, договоров поручения, комиссии или доверительного управления с лицами, в интересах которых действует Клиент (наименование договора, номер договора, дата заключения договора, срок действия договора, наименование контрагента)	<b>Отсутствуют<sup>2</sup></b>

\_\_\_\_\_ /ИП Иванов И.И./ М.П. «\_\_» \_\_\_\_\_ 2019 г.

<sup>2</sup> При наличии выгодоприобретателей, на каждого заполняется анкета выгодоприобретателя, анкета представлена в перечне [Документов для заполнения](#)