



АНКЕТА ПРЕДПРИЯТИЯ

I. ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДПРИЯТИИ

1. Юридическое наименование Предприятия	
2. Юридический адрес Предприятия	
3. РНН Предприятия	
4. Основной вид деятельности Предприятия	
5. Фактический адрес Предприятия	
6. Принадлежность помещения по фактическому адресу, в котором Предприятие осуществляет свою деятельность	
<input type="checkbox"/> Собственность	<input type="checkbox"/> Аренда <input type="checkbox"/> Лизинг
Заложена <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	Укажите срок аренды (лизинга): _____ Укажите наименование арендодателя (лизингодателя) с полными анкетными данными первых руководителей:
7. Телефон	
8. Факс	
9. E-mail	
10. Адрес в Интернет (url)	
11. Дата образования Предприятия	
12. Торговое наименование Предприятия	

II. БАНКОВСКАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Банк обслуживания	<input type="checkbox"/> Казкоммерцбанк Срок обслуживания в Казкоммерцбанке: Лет _____ Месяцев _____	<input type="checkbox"/> Другие (укажите какие):
Наличие кредитов в указанных Банках		
Расчеты по договору вести по указанному счету:	БИК филиала	
	Номер банковского Счета (ИИК), в тенге	
Ф.И.О. сотрудника банка (оператора счета)		

III. ОПИСАНИЕ ИНТЕРНЕТ-МАГАЗИНА ПРЕДПРИЯТИЯ

Название Интернет-магазина		
Адрес Интернет-магазина в сети интернет (url)		
Адрес электронной почты		
<p>Описание товаров/услуг, реализуемых (предполагаемых к реализации) через Интернет-магазин</p> <p>укажите основные группы товаров/услуг и максимальные и минимальные цены для каждой из групп, максимальную цену по ассортименту</p>		
<p>Описание схемы доставки оплаченных товаров (оказания оплаченных услуг)</p> <p>вкратце опишите порядок доставки товаров (оказания услуг);</p> <p>укажите регион, в котором осуществляется доставка товаров (оказание услуг)</p>		
С какого времени работает Интернет-магазин		
Обороты Интернет-магазина за последние шесть месяцев		
Оказывает ли Предприятие (или оказывало ранее) услуги держателям платежных карточек	<input type="checkbox"/> Да, оказывает <input type="checkbox"/> Да, оказывало ранее	<input type="checkbox"/> Нет
<p>Укажите типы карт, которые принимает (принимало) к оплате Предприятие</p> <p> <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MasterCard <input type="checkbox"/> American Express <input type="checkbox"/> Diners Club </p> <p>(Укажите наименование банка, через который Предприятие оказывало услуги держателям платежных карт и причину расторжения договора с этим банком)</p>		
Желаете ли Вы принимать карты с технологией 3D Secure?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Предполагаемый ежемесячный объем операции по платежным карточкам у Интернет-магазина (в тенге)		
Предполагаемое количество операции по платежным карточкам в месяц у Интернет-магазина		
Сотрудник Предприятия ответственный за работу с платежными карточками Ф.И.О. – полностью / раб. телефон		

IV. ИНФОРМАЦИЯ О РУКОВОДСТВЕ ПРЕДПРИЯТИЯ

(заполняется 1-м руководителем, главным бухгалтером, а также другими лицами Предприятия, имеющими право подписи финансовых документов)

1. Директор Предприятия (Ф.И.О. – полностью)		
Служебный телефон / сотовый (если возможно)		
Удостоверение личности	№	
	Кем выдано	
	Дата выдачи	
Место рождения		
Дата рождения		
Адрес прописки / телефон		
Адрес местожительства / телефон		

2. Главный бухгалтер (Ф.И.О. – полностью)		
Служебный телефон / сотовый (если возможно)		
Удостоверение личности	№	
	Кем выдано	
	Дата выдачи	
Место рождения		
Дата рождения		
Адрес прописки / телефон		
Адрес местожительства / телефон		

Декларация

Настоящим

- Я (Мы) гарантирую (-ем) достоверность и правильность вышеуказанной информации.
- Разрешаем АО «Казкоммерцбанк» производить запросы, связанные с вышеуказанной информацией.

М.П.

Подпись

Ф.И.О.

Должность

Дата

* Данная Заявка предназначена исключительно для служебных целей.
Информация, представленная в ней не подлежит распространению, публикации либо передаче третьим лицам.