

ЗАЯВЛЕНИЕ

на организацию взаимодействия с НСПК и получение операционных услуг и услуг платежного клиринга НСПК при осуществлении на территории Российской Федерации переводов денежных средств с использованием МПК

Внимание: данный бланк заполняется на каждую Кредитную организацию

1. Информация о Кредитной организации

Полное наименование Кредитной организации

Краткое наименование Кредитной организации

Местонахождение

страна

область

город

улица, переулок, пр.

дом

корп., стр.

офис

ОГРН

ИНН

Адрес электронной почты Кредитной организации

БИК Кредитной организации

Номер корреспондентского счета в Банке России

2. Участие в международной платежной системе Visa Int.

Категория участия

Прямой

Business ID организации (BID):

Косвенный (указать наименование и BID организации-спонсора)

Business ID организации

Организация-спонсор

BID организации-спонсора

Процессинговое решение:

Собственный процессинговый центр

Процессинговый БИН

Эмиссионное решение

	Авторизационная система	Бэк-офис
Наименование разработчика		

Программное обеспечение

Эквайринговое решение (заполняется, если отлично от эмиссионного)

	Авторизационная система	Бэк-офис
Наименование разработчика		

Программное обеспечение

Процессинговые услуги предоставляются сторонней организацией

Наименование организации, предоставляющей процессинговые услуги:

3. Участие в международной платежной системе MasterCard WorldWide

Категория участия

Прямой

ICA организации:

Косвенный (указать наименование и ICA организации-спонсора)

ICA организации
Организация-спонсор
ICA организации-спонсора

Процессинговое решение:

Собственный процессинговый центр

Endpoint

Эмиссионное решение

	Авторизационная система	Бэк-офис
Наименование разработчика:		

Программное обеспечение

Эквайринговое решение (заполняется, если отлично от эмиссионного)

	Авторизационная система	Бэк-офис
Наименование разработчика:		
Программное обеспечение		

Процессинговые услуги предоставляются сторонней организацией

Наименование организации, предоставляющей процессинговые услуги

--

4. Контактные лица Кредитной организации или Процессингового центра

ФИО	Должность	Организация (КО или ПЦ)	Номер телефона	Номер факса	E-mail
<u>Авторизация</u>					
<u>Клиринг</u>					
<u>Диспутные операции</u>					
<u>Сеть/ каналы связи</u>					
<u>Служба технической поддержки</u>					
<u>Общие вопросы</u>					

5. Подписано уполномоченным лицом Кредитной организации

ФИО	
Должность	
Подпись	
Дата заполнения	