

АНКЕТА УЧАСТНИКА
Платежной системе REXPAY

1	Наименование Участника:		
2	Сведения о лицензии: номер, дата выдачи:		
3	Юридический адрес:		
4	Почтовый адрес: (в т.ч. индекс)		
5	Основной контактный телефон:		
6	Почтовый адрес		
7	Web-сайт Участника		
8	Контактное лицо (ФИО и должность)		
9	Телефон (ы)		
10	e-mail		
11	Статус Участника:	<input type="checkbox"/> Прямой Участник	
		<input type="checkbox"/> Косвенный Участник	
12	Наименование Прямого Участника (для открытия счета Косвенному Участнику)		
13	Операционный центр		
14	Платежный клиринговый центр		
15	Расчетный центр		
16	Центр персонализации		
17	Профиль Участника в Платежной Системе	Вид деятельности	Активности по виду деятельности
		<input type="checkbox"/> Оператор по переводу денежных средств	<input type="checkbox"/> Эмитент банковских карт <input type="checkbox"/> Эквайер
		<input type="checkbox"/> Оператор электронных денежных средств	<input type="checkbox"/> Эмитент prepaid карт <input type="checkbox"/> Эмитент Кошельков
		<input type="checkbox"/> БИН Участника (диапазон номеров карт):	_____
18	Использование БИНа	<input type="checkbox"/> БИН «REXPAY»	_____

Руководитель организации

« _____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /

Бланк регистрации Участника в ПЦ ООО "РУКАРД"

Тема Бланка Регистрации			
Новый Банк			
Все поля на белом фоне обязательны к заполнению. Ответственность за неразборчивое внесение данных либо внесение неполных или неверных данных несёт заявитель.			
Наименование Банка	7XXXXX		
<i>Название Участника</i>	<i>Код Участника</i>		
BANK	1XXXXX		
	<i>Код Фирмы (CASH)</i>		
<i>Состояние Банка:</i>	<i>Рабочее</i>		
<i>Юридическое название Банка:</i>	Наименование Банка		
<i>Юридический адрес:</i>			
<i>Код ОКАТО:</i>	Обязательно к заполнению		
<i>Фактический адрес:</i>			
<i>Тип договора:</i>	MERCHANT		CASH
<i>Карточная программа:</i>	REXPAY		REXPAY
<i>Номер договора:</i>			
<i>Дата договора:</i>			
<i>Должность руководителя Банка:</i>			
<i>Ф.И.О. руководителя Банка:</i>			
<i>Телефон руководителя Банка:</i>	+7 (xxx) xxx xxxx		
<i>Ответственные за регистрацию:</i>			
<i>Телефон / Факс ответственного за регистрацию:</i>	+7 (xxx) xxx xxxx	Факс:	+7 (xxx) xxx xxxx
<i>E-Mail (для выгрузки регистрации):</i>@......ru		
<i>X-Mail:</i>			
<i>Время работы Банка:</i>	с xx:xx по xx:xx		
<i>Схема подключения:</i>	ПЦ РУКАРД-МОСКВА		
<i>Куратор:</i>		<i>Дата:</i>	
<i>РУКАРД (регистрация):</i>		<i>Дата:</i>	
<i>Управление расчётов:</i>		<i>Дата:</i>	
<i>От Банка: (Ф.И.О.+Телефон)</i>		<i>Дата:</i>	
<i>От Банка: (E-Mail для выгрузки регистрационных параметров)</i>@......ru		

ПРИМЕЧАНИЕ:

РЕГИСТРАЦИОННЫЕ ПАРАМЕТРЫ БАНКА В СИСТЕМЕ ОБСЛУЖИВАНИЯ ПЛАСТИКОВЫХ КАРТ ЗАЯВКА НА НОВЫЙ КАРТОЧНЫЙ ПРОДУКТ

Название банка (RUS):			
Название банка (LAT):			
Эмитент <input checked="" type="checkbox"/>	Эквайрер <input checked="" type="checkbox"/>	Финансовый институт Резидент	
ПО: RUSOFT-RETAIL		Подключение Центральное	
Код эмитента:	Код эквайрера (участника):	Слово-пароль:	
Код ПЦ:	1 РУКАРД-ЦЕНТР	Выдача карт:	• без персонализации
A/X-mail банка	Эмиссия:	Расчеты:	

Параметры карточных продуктов банка:

VIN	Маска	ТИП КАРТ	Валюта	Срок действия	Тип пластика	Направление авторизации	Персонализация	Персонификация карты	Лимит предоплаченной карты

Примечание:

дата передачи параметров

--	--

день

--	--

месяц

--	--	--	--

Год

От Банка

_____ / _____ /

Начальник технологического отдела
ООО «РУКАРД»

_____ / _____ /