



**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	<b>Вид деятельности</b>	<b>Активности по виду деятельности</b>
		<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"

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

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /