

فرم درخواست پایانه فروش

خرید اجاره



محری خدمات پرداخت الکترونیکی

کد مدرک: FSP07-3

شماره سریال:

مشخصات متقاضی حقیقی

نام صاحب حساب: کد ملی صاحب حساب: شماره شناسنامه: محل صدور شناسنامه:
 نام پدر: محل تولد: تاریخ تولد:
 نشانی منزل:
 کد پستی منزل: تلفن منزل: تلفن همراه:
 ❖ مدارکی که می بایست جهت احراز هویت متقاضی ضمیمه این فرم گردند (تمامی مدارک می بایست دارای مهر برابر اصل باشند).
 ۱- تصویر شناسنامه ۲- تصویر کارت ملی ۳- تصویر سند مالکیت/ اجاره نامه ۴- تصویر جواز کسب ۵- تصویر صفحه اول دفترچه حساب

مشخصات متقاضی حقوقی

نام شرکت/ سازمان: کد اقتصادی: شماره ثبت: محل ثبت:
 شناسه ملی: سال ثبت: نام و نام خانوادگی نماینده متقاضی:
 کد ملی نماینده متقاضی:
 ❖ مدارکی که می بایست جهت احراز هویت متقاضی ضمیمه این فرم گردند (تمامی مدارک می بایست دارای مهر برابر اصل باشند).
 ۱- تصویر روزنامه رسمی شرکت ۲- کپی اساسنامه شرکت ۳- کپی جواز کسب ۴- معرفی نامه از طرف شرکت متقاضی جهت معرفی نام و شماره حساب فرد دارنده امضاء مجاز

مشخصات فروشگاه/ شرکت/ سازمان

نام فروشگاه/ شرکت/ سازمان: نام صنف: استان: شهر:
 نشانی فروشگاه/ شرکت/ سازمان:
 کد پستی فروشگاه/ شرکت/ سازمان: تلفن ۱: تلفن ۲: فکس:
 فروشگاه/ شرکت/ سازمان دارای پروانه کسب/ مجوز فعالیت می باشد نمی باشد

خدمات مورد درخواست (در صورت خرید پایانه فروش) تکمیل گردد

تعداد دستگاه مورد درخواست: نوع دستگاه مورد درخواست: S90 D200 D210 S80 V5000sg V5000sd
 علت نیاز به پایانه فروش
 پایانه درخواستی توسط شرکت فن آوا کارت پشتیبانی گردد ننگردد در صورت درخواست پشتیبانی نوع آن را مشخص نمایید: VIP معمولی
 برآورد متوسط تعداد تراکنش در ماه: برآورد متوسط مبلغ تراکنش در ماه: ریال

مشخصات حساب متقاضی

شماره شبها:

IR																			
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

نام بانک متقاضی: شماره حساب: نام صاحب حساب:
 نام شعبه/ کد شعبه متقاضی:
 اینجانب ضمن تایید صحت مندرجات فوق و ضمیمه نمودن مدارک مورد نیاز، متقاضی دستگاه پایانه فروش معمولی / سیار فن آوا کارت متصل به حساب بانک می باشم.
 تاریخ تکمیل فرم/...../.....
مهر و امضاء متقاضی:

مشخصات متقاضی و مدارک ارائه شده در تاریخ بررسی و مورد تأیید قرار گرفت مورد تأیید قرار نگرفت
 دلایل عدم تأیید درخواست:

نام و نام خانوادگی نماینده:
 مهر و امضاء:

نام و نام خانوادگی بازاریاب:
 تاریخ و امضاء:

توسط متقاضی / بازاریاب تکمیل گردد.

مسئول بررسی مدارک