

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПОДКЛЮЧЕНИЕ/ОТКЛЮЧЕНИЕ УСЛУГИ К МОБИЛЬНОМУ ПРИЛОЖЕНИЮ QRMANAGER ДЛЯ ОРГАНИЗАЦИИ РАСЧЕТОВ В СБП

(полное наименование юридического лица, ФИО индивидуального предпринимателя/Самозанятого клиента, ИНН)

В соответствии с заключенным «Договором об организации расчетов в Системе быстрых платежей (СБП) в КБ «Кубань Кредит» ООО»

Прошу:

- подключить Услугу «Прием платежей по QR-коду» к Мобильному приложению QRManager по следующим ТСП:
- отключить Услугу «Прием платежей по QR-коду» от Мобильного приложения QRManager по следующим ТСП:
- подключить кассовую ссылку и выдать NFC-табличку к Мобильному приложению QRManager по следующим ТСП:
- отключить кассовую ссылку к Мобильному приложению QRManager по следующим ТСП:

Код ТСП	Наименование ТСП	Адрес ТСП

Подписывая настоящее Заявление, соглашаюсь со следующим:

1. Услуга «Прием платежей по QR-коду» при оплате по QR-коду, NFC-табличке или Мгновенному счету в рамках сервиса СБП через Мобильное приложение QRManager предоставляется при наличии технической возможности Мобильного приложения QRManager.
2. Услуга «Прием платежей по QR-коду» предоставляется при наличии регистрации Клиента и его ТСП в Системе быстрых платежей.

Правила использования Мобильного приложения QRManager размещены на сайте Агрегатора по адресу <https://www.qrmanager.ru>.

3. Услуга «Прием платежей по QR-коду» подключается к Мобильному приложению QRManager не позднее следующего рабочего дня после предоставления в Банк настоящего Заявления (на подключение Услуги).

4. Услуга «Прием платежей по QR-коду» отключается от Мобильного приложения QRManager не позднее следующего рабочего дня после предоставления в Банк настоящего Заявления (на отключение Услуги).

5. NFC-табличка привязывается только к одному ТСП и не может перепривязана к другому ТСП. NFC-табличка привязывается к ТСП в момент выдачи.

Руководитель/Клиент/Представитель Клиента, действующий на основании

(наименование должности/документа)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

«_____» 20__ г

М.П.

ОТМЕТКИ БАНКА

Заявление принял:

Подразделение Банка

Должность работника
подразделения Банка

ФИО должностного лица Банка,
принявшего Заявление

			/ /20__
		подпись	Дата