مجری خدمات پرداخت الکترونیکی	**فرم درخواست پایانه فروش(POS/MPOS)** **خرید☐ اجاره☐**	کد مدرک : **FSP07-7** تاریخ : شماره بازنگری/شمارنده: طبقه بندی: داخلی صفحه: ۱ از ۱

توسط متقاضی/ بازاریاب تکمیل گردد.

مشخصات متقاضی حقیقی

نام صاحب حساب: ..... کد ملی صاحب حساب:..... شماره شناسنامه: ..... محل صدور شناسنامه: .....

نام پدر: ..... محل تولد: .....تاریخ تولد: .....

نشانی منزل: .....

کدپستی 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/ استشهاد محلی(درصورت نداشتن جواز کسب) ۵- تصویر صفحه اول دفترچه حساب ۶- کپی قبض تلفن/آب/برق/گاز

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- تصویر اساسنامه شرکت ۳- تصویر جواز کسب ۴-معرفی نامه از طرف شرکت متقاضی جهت معرفی نام و شماره حساب فرد دارنده امضاء مجاز ۵-کپی قبض تلفن/آب/برق/گاز ۶-کپی شناسنامه و کارت صاحبان امضاء(قید شده در اساسنامه) ۷-تصویر سند مالکیت/اجاره نامه

مشخصات فروشگاه/ شرکت/ سازمان

نام فروشگاه/ شرکت/ سازمان: ..... نام صنف: ..... استان: ..... شهر:.....

نشانی فروشگاه/ شرکت/ سازمان: .....

کدپستی فروشگاه/شرکت/سازمان: ..... تلفن ۱: ..... تلفن ۲: ..... فکس: .....

فروشگاه/ شرکت/ سازمان دارای پروانه کسب/ مجوز فعالیت می باشد ☐ نمی باشد☐

کد مجوز فعالیت/ کالای صنفی:..... مرجع صادر کننده فعالیت: ..... تاریخ صدور مجوز: .....

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

نوع دستگاه مورد درخواست **POS**☐ **MPOS**☐ تعداد دستگاه مورد درخواست: ..... مدل دستگاه: .....

علت نیاز به پایانه فروش .....

پایانه درخواستی توسط شرکت فن آوا کارت پشتیبانی گردد ☐ نگردد ☐ درصورت درخواست پشتیبانی نوع آن را مشخص نمائید: VIP☐ معمولی☐

برآورد متوسط تعداد تراکنش در ماه: ..... برآورد متوسط مبلغ تراکنش در ماه: ..... ریال

مشخصات حساب متقاضی

شماره شبا:

IR																								

نام بانک متقاضی: ..... شماره حساب: ..... نام صاحب حساب: .....

نام شعبه/ کد شعبه متقاضی: .....

اینجانب ..... ضمن تایید صحّت مندرجات فوق و ضمیمه نمودن مدارک مورد نیاز، متقاضی ..... دستگاه پایانه فروش معمولی/ سیار فن آواکارت متصل به حساب بانک ..... می باشم.

تاریخ تکمیل فرم ...../...../..... **مهر و امضاء متقاضی:**

مسئول بررسی مدارک

مشخصات متقاضی و مدارک ارائه شده در تاریخ ..... بررسی و مورد تائید قرار گرفت ☐ مورد تائید قرار نگرفت ☐

دلایل عدم تائید درخواست: .....

توسط پشتیبان امضاء گردد.	توسط مدیریت شعبه بانک مهر گردد.	توسط نماینده مهر و امضاء گردد.
(مشخصات مندرج در فرم مورد تائید می باشد)	(مشخصات مندرج در فرم مورد تائید می باشد)	(مشخصات مندرج در فرم مورد تائید می باشد)