**Приложение №2**

**к Договору об информационно-технологическом**

**взаимодействии с целью обработки фискальных данных**

**Анкета Клиента**

|  |
| --- |
| **Наименование предприятия** |
| Полное юридическое наименование |  |
| Сокращенное наименование |  |
| Торговое наименование |  |
| **Сведения о предприятии**  |
| БИН для АО, ТОО и пр. / ИИН для ИП |  |
| Юридический адрес |  |
| Фактический адрес |  |
| Управление государственных доходов, которому относится предприятие |  |
| Телефон/факс |  |
| Адрес электронной почты |  |
| **Сведения о руководителе предприятия** |
| ФИО (полностью) |  |
| Контактный телефон |  |
| E-mail адрес |  |
| **Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию** |
| Вид |  |
| Номер |  |
| Дата выдачи |  |
| Срок действия |  |
| Перечень лицензируемой деятельности |  |
| **Сведения о запрашиваемых ККМ** |
| Количество запрашиваемых ККМ |  |
| Кодовое наименование ККМ (на усмотрение Предприятия) |  |
| Адрес торговой точки, на которую ККМ будет зарегистрировано в органах государственных доходов |  |
| **Контактное лицо** |
| ФИО |  |
| Телефон |  |
| E-mail адрес |  |
| **Сотрудник технической поддержки** |
| ФИО |  |
| Телефон |  |
| E-mail адрес |  |
| **Банковские реквизиты (для перевода)** |
| Расчетный счёт (ИИК) |  |
| Наименование банка |  |
| БИК банка |  |
| **Выбранный тариф:** |
| Квартальный |  |
| Квартальный с поручением оплачивать услуги ОФД от имени Клиента\* |  |
| Годовой |  |
| Годовой с поручением оплачивать услуги ОФД от имени Клиента\* |  |

\* – в случае изменения Вознаграждения ОФД данный тариф может меняться без письменного согласия Клиента.

Подтверждаю, что мною прочитаны и приняты условия договора об информационно-технологическом взаимодействии с целью обработки фискальных данных, расположенного по адресу https://cloudpayments.kz/kassa/oferta, а также даю разрешение ТОО «CloudPayments Kazakhstan» на сбор, обработку и передачу указанных в анкете персональных данных.