

## РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА КЛИЕНТА

Центр обслуживания

УНП

**Ознакомьтесь (необходимо прочитать каждый документ!) и подтвердите согласие либо несогласие с условиями и требованиями ЛПА**

- 1) Правила Оператора
- 2) Правила обслуживания
- 3) Правила Эмитента
- 4) Договор присоединения
- 5) Перечень цен и тарифов

- |                                   |                                      |
|-----------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Согласен | <input type="checkbox"/> Не согласен |
| <input type="checkbox"/> Согласен | <input type="checkbox"/> Не согласен |
| <input type="checkbox"/> Согласен | <input type="checkbox"/> Не согласен |
| <input type="checkbox"/> Согласен | <input type="checkbox"/> Не согласен |
| <input type="checkbox"/> Согласен | <input type="checkbox"/> Не согласен |

Субъект

Продолжить заполнение  
формы

Загрузить сохраненную ранее  
форму

**Данные лица, уполномоченного на подписание Договора присоединения с функцией:**

«Мастер - телефон» - номер мобильного телефона (с кодами страны и оператора, в формате 375251234567) уполномоченного лица на совершение юридически значимых действий в личном кабинете (ЛК) на сайте [www.lkb.by](http://www.lkb.by):

- заключать, принимать изменения, расторгать договор с Оператором;
- принимать/подтверждать согласие с условиями и требованиями электронной платёжной системы «Берлио» и пр. при заключении/перезаключении, расторжении договора;
- получать от имени Клиента информацию и осуществлять действия в ЛК;
- самостоятельно наделять полномочиями иных ответственных лиц Клиента на доступ и действия в ЛК, путем внесения (изменения) в ЛК их номеров мобильных телефонов и указанием предоставляемых опций:

Должность

(полностью, в родительном падеже). Для ИП заполняется при необходимости (например, когда уполномочивается представитель)

Должность

(полностью, в именительном падеже). Для ИП заполняется при необходимости (например, когда уполномочивается представитель)

Ф.И.О.

(полностью, в родительном падеже). Для ИП - это Ф.И.О. ИП либо уполномоченного представителя

Ф.И.О.

(полностью, в именительном падеже). Для ИП - это Ф.И.О. ИП либо уполномоченного представителя

Действует на основании

### **Сведения об организации (индивидуальном предпринимателе):**

Загрузить данные об организации и ИП (краткое и полное название, адрес) возможно следующими способами:

1. Из «Единого государственного регистра юридических лиц и индивидуальных предпринимателей» (ЕГР), нажав соответствующую кнопку ниже.

2. При наличии действующего договора обслуживания с выбранным выше Центром обслуживания, загрузить данные об организации или ИП из договора обслуживания, нажав соответствующую кнопку ниже.

*Для загрузки полного набора данных необходимо:*

- Соответствие указанного в данной форме регистрационной карточки номера «Мастер - телефон» одному из телефонов, указанных клиентом ранее при обслуживании и указанным в ЛК;
- Указать в поле код подтверждения, который был отправлен на «Мастер - телефон».

*Для загрузки краткого набора данных необходимо:*

- Указать номер действующего договора обслуживания.

После загрузки данных об организации или ИП (любым из способов), обязательно проверить на соответствие и актуальность указанных данных, при необходимости откорректировать.

Данные из ЕГР

Данные из Договора

Наименование организации (индивидуального предпринимателя)

(полное). Для ИП необходимо указывать «Индивидуальный предприниматель Ф.И.О.»

Наименование организации

(сокращенное, в соответствии со свидетельством о государственной регистрации)

Индекс

Юридический адрес

Индекс

Почтовый адрес (если не совпадает с юридическим)

Сайт клиента (при наличии)

## **Контактная корпоративная информация:**

Должность руководителя

Ф.И.О. руководителя (полностью)

Телефон руководителя (индивидуального предпринимателя)

Телефон бухгалтерии (для индивидуального предпринимателя, при наличии)

Контактный телефон (мобильный и/или стационарный)

e-mail (для получения справки-акта о реализации с использованием ЭЦП)

e-mail (для отправки корреспонденции, информации и пр.)

## **Банковские реквизиты:**

Номер расчётного счёта

 Проверить и заполнить банк

Наименование банка

Код банка (БИК)

**Данные собственников или владельцев средств, участников финансовых операций, на наличие (отсутствие) в перечне организаций и физических лиц, причастных к террористической деятельности согласно Закону Республики Беларусь от 30.06.2014 N 165-З «О мерах по предотвращению легализации доходов, полученных преступным путем, финансирования террористической деятельности и финансирования распространения оружия массового поражения»:**

**Данные о руководителе организации (индивидуальном предпринимателе)**

Должность руководителя

Фамилия  
кириллицей

латиницей либо национальной транслитерацией

Имя  
кириллицей

латиницей либо национальной транслитерацией

Отчество (при наличии)  
кириллицей

латиницей либо национальной транслитерацией

Гражданство

Дата рождения (дд.мм.гг.)

Адрес места жительства либо место пребывания

**Данные о главном бухгалтере организации (бухгалтере индивидуального предпринимателя (при наличии))**

Должность

Фамилия  
кириллицей

латиницей либо национальной транслитерацией

Имя  
кириллицей

латиницей либо национальной транслитерацией

Отчество (при наличии)  
кириллицей

латиницей либо национальной транслитерацией

Гражданство

Дата рождения (дд.мм.гг.)

Адрес места жительства либо место пребывания

**Данные об уполномоченном лице на совершение юридически значимых действий (представитель по доверенности)**

Должность уполномоченного лица

Фамилия  
кириллицей

латиницей либо национальной транслитерацией

Имя  
кириллицей

латиницей либо национальной транслитерацией

Отчество (при наличии)  
кириллицей

латиницей либо национальной транслитерацией

Гражданство

Дата рождения (дд.мм.гг.)

Адрес места жительства либо место пребывания

**Данные об учредителях/участниках (в том числе индивидуальных предпринимателях):**

- Да  
 Нет

**Физическое лицо, при наличии более одного учредителя/ участника**

Фамилия  
кириллицей

латиницей либо национальной транслитерацией

Имя  
кириллицей

латиницей либо национальной транслитерацией

Отчество (при наличии)  
кириллицей

латиницей либо национальной транслитерацией

Гражданство

Дата рождения (дд.мм.гг.)

Адрес места жительства либо место пребывания

**Организация, при наличии более одного учредителя/участника**

 +

Организационно-правовая форма и наименование организации (полное)

Фамилия руководителя – физического лица  
кириллицей

латиницей либо национальной транслитерацией

Имя руководителя – физического лица  
кириллицей

латиницей либо национальной транслитерацией

Отчество (при наличии) руководителя – физического лица  
кириллицей

латиницей либо национальной транслитерацией

Гражданство

Дата рождения (дд.мм.гг.)

Адрес места жительства либо место пребывания

Подтверждаю, что все указанные номера телефонов являются корпоративными

Заявитель подтверждает, что вся приведенная в регистрационной карточке клиента информация, на основании которой оформляется заявление о присоединении к договору присоединения клиента к обслуживанию в электронной платежной системе «Берлио», является достоверной (подлинной), соответствует истинным фактам и выражает согласие на оформление данного заявления и заключение Договора присоединения.

В случае изменения идентификационных данных Заявитель обязуется предоставить их в НП ООО «БЕРЛИО» в течение 5 рабочих дней со дня изменения (получения подтверждающих документов).

### **Сканы документов для НП ООО «БЕРЛИО»**

Для возможности в дальнейшем редактировать данную форму (например, для внесения недостающих данных), необходимо её предварительно сохранить, нажав кнопку «Сохранить».

Для отправки полностью заполненной данной формы на рассмотрение сотрудникам Центра Обслуживания  
- нажать кнопку «Отправить».