



فرم درخواست پایانه فروش

شماره مستند: FR-08-00
صفحه ۱ از ۱

نام شرکت: تراکنش همراه ایمن (شاپ)

نشانی: تهران، خیابان آزادی، بین نواب و اسکندری، پلاک ۱۸۶ ساختمان سپهر طبقه پنجم واحد ۴۰۳

تلفن: ۰۲۱-۵۴۷۰۵۰۰۰

www.shopp.ir

مشخصات متقاضی حقیقی

نام و نام خانوادگی صاحب حساب کد ملی/کد فراگیر(اتباع خارجی) صاحب حساب شماره شناسنامه
 محل صدور شناسنامه محل تولد نام پدر تاریخ تولد.....
 نشانی منزل
 کد پستی منزل تلفن منزل تلفن همراه
 نام فروشگاه: نوع فعالیت (صنف): استان شهر
 نشانی فروشگاه: کد پستی فروشگاه:
 تلفن: فکس: فروشگاه دارای مجوز کسب می باشد نمی باشد
 کد مجوز فعالیت/ کالای صنفی: مرکز صادر کننده فعالیت: تاریخ صدور مجوز:
 مدارکی که می بایست جهت احراز هویت متقاضی ضمیمه این فرم گردند(تمامی مدارک بایستی دارای مهر برابر اصل باشند)
 ۱- تصویر شناسنامه ۲- تصویر کارت ملی ۳- تصویر سند مالکیت/اجاره نامه ۴- تصویر جواز کسب/استشهاد نامه (در صورت نداشتن جواز کسب) ۵- تصویر صفحه اول دفترچه حساب یا گواهی تایید شماره شبا ممهور به مهر بانک ۶- کپی قبض تلفن/آب/برق/گاز یا گواهی تایید کد پستی محل نصب دستگاه

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
 نام صنف استان شهر نشانی شرکت/سازمان
 کد پستی تلفن فکس
 نام فروشگاه: نوع فعالیت (صنف): استان شهر
 نشانی فروشگاه: کد پستی فروشگاه:
 تلفن: فکس: فروشگاه دارای مجوز کسب می باشد نمی باشد
 کد مجوز فعالیت/ کالای صنفی: مرکز صادر کننده فعالیت: تاریخ صدور مجوز:
 مدارکی که می بایست جهت احراز هویت متقاضی ضمیمه این فرم گردند(تمامی مدارک بایستی 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 یا گواهی تایید کد پستی محل نصب دستگاه ۶- کپی شناسنامه و کارت صاحبان امضاء(قید شده در اساسنامه) ۷- تصویر سند مالکیت/اجاره نامه

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

نوع دستگاه مورد درخواست معمولی سیار تعداد دستگاه مورد درخواست مدل دستگاه علت نیاز به پایانه فروش
 برآورد تعداد تراکنش در ماه برآورد مبلغ تراکنش در ماه
 E Series A Series GPRS LAN Mpos

مشخصات حساب متقاضی

شماره شبا: IR
 نام بانک متقاضی شماره حساب نام صاحب حساب نام / کد شعبه متقاضی
 اینجانب ضمن تایید صحت مندرجات فوق و ضمیمه نمودن مدارک مورد نیاز، متقاضی دستگاه پایانه فروش معمولی / سیار شرکت تراکنش همراه ایمن (شاپ) متصل به حساب بانک می باشم.
 تاریخ تکمیل فرم: مهر و امضاء متقاضی:

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

توسط پشتیبان امضاء گردد. (مشخصات مندرج در فرم مورد تایید است)
 توسط مدیریت شعبه بانک مهر گردد. (مشخصات مندرج در فرم مورد تایید است)
 توسط نماینده مهر و امضاء گردد. (مشخصات مندرج در فرم مورد تایید است)

توسط متقاضی/بازاریاب تکمیل گردد

اطلاعات حساب

مسئول بررسی مدارک