

Акт приема передачи ПОС-терминала

Мы, нижеподписавшиеся, Закрытое Акционерное общество «Кыргызский Инвестиционно-Кредитный Банк», именуемый далее **Банк**, в лице (ФИО сотрудника Банка) _____, действующего на основании доверенности № _____ от _____ г., с одной стороны, и _____, именуемое в дальнейшем **Сторона-2**, в лице _____, настоящим подтверждаем следующее:

1. Банк установил и ввел в эксплуатацию на торговой точке Стороны-2 следующее оборудование:

ПОС-терминалы _____ в _____ количестве
(_____) штук,

Серийный №

Инвентарный №

ПОС-терминалы, являющиеся собственностью Банка, установлены на торговой точке Стороны-2 на срок действия Договора. ПОС-терминалы предназначены и могут быть использованы Стороной-2 только для целей реализации Договора.

Оборудование установлено и введено в эксплуатацию в полной комплектации.

Банк:

Предприятие:

Ф.И.О.

Ф.И.О.

подпись

подпись

Дата “__” _____ 20__ г.

Дата “__” _____ 20__ г.

М.П.

**Акт
о проведении инструктажа персонала**

Банк провел инструктаж персонала **Предприятия** проведению торговых операций по банковским картам, включая следующие темы:

- *порядок проведения операций с использованием банковских карт (в том числе, в соответствии с руководством по использованию электронного терминала),*
- *стандартные элементы защиты международных пластиковых карт,*
- *оборудование рабочего места кассира,*
- *характерные признаки поддельных карт и методы их распознавания,*
- *основные виды мошенничества с картами и методы противодействия,*
- *действия кассира при неправомерном использовании карты или предъявлении к обслуживанию поддельной карты.*

Нижеперечисленные сотрудники прошли инструктаж, ознакомлены и получили описание защитных элементов карт, руководство по использованию электронного терминала, порядок проведения операций с использованием Карт в торгово-сервисном предприятии, оборудованном ПОС-терминалом (Приложение 2) и имеют право на проведение операций по Картам с использованием оборудования, установленного на Предприятии:

№	Ф.И.О.	Должность	Подпись	Дата проведения инструктажа
1.				
2.				
3.				

Должность, Ф.И.О. сотрудника(ов) Банка, проводившего инструктаж

подпись _____ дата “ ___ ” _____ 20__ г.

Банк

Ф.И.О.

Подпись

Дата “ ___ ” _____ 20__ г.

Предприятие:

Ф.И.О.

Подпись

Дата “ ___ ” _____ 20__ г.

М.П.

Заявка на возврат операции, совершенной на ПОС-терминале

Наименование Предприятия	
ИНН Предприятия	

Количество отменяемых операций	
Общая сумма отменяемых операций, валюта операции	

Прошу отменить следующие операции, совершенные на ПОС терминалах с использованием банковских карт:

Дата операции	Номер карты	Сумма операции	Номер терминала	Код авторизации

Ф.И.О. исполнителя _____ тел. _____

Директор Предприятия

подпись _____ «____» _____ 20__ г.

Отметки Банка

Уполномоченный сотрудник принявший заявку _____:

Ф.И.О. _____

подпись _____ «____» _____ 20__ г.

Отчет об изъятии карты

Тип карты: _____

Номер карты: _____

Срок окончания действия карты: _____

Держатель карты: _____

Причина изъятия: _____

Дополнительная информация: _____

Подпись Держателя карты: _____

Дата и время изъятия карты: " ____ " _____ 20__ г. ____ : ____

.....

Отчет составлен

наименование Предприятия: _____

Ф.И.О. _____

Телефон: _____

Подпись: _____

Дата составления отчета: " ____ " _____ 20__ г.

**Уважаемый клиент,
Приносим Вам свои извинения за причиненные неудобства.
По всем вопросам по поводу причин изъятия, пожалуйста, обращайтесь в банк,
выпустивший Вашу карту.**

**Акт об изъятии карточки кассиром
Pick-up card report by teller**

« _____ » _____ 20__

Номер карточки / Card number

--	--	--	--

Срок истечения действия / Expiration date of card: _____

Держатель карточки / Cardholder: _____

Причина задержания / Reason for recovery: _____

Дополнительная информация/Additional information:

Карточка задержана у _____
Card was picked up from _____ (фамилия, имя, отчество предъявителя карточки – card presenter's name)

гражданина _____
Citizen of _____ (подданство, адрес – citizenship, address)
предъявленную к оплате « _____ » _____ 20__ г. в г. _____
Presented for payment _____ in city

Сведения о торгово-сервисном предприятии
Information about the Merchant

Наименование точки обслуживания / Name of POS _____

Адрес / Address _____

Телефон, факс / Phones, faxes _____

Подпись Кассира / Cashier's signature

Signature _____ / Name _____ /

Подпись гл. бухгалтера / Chief accountant's signature

Signature _____ / Name _____ /

Подпись держателя карточки / Cardholder's signature

Signature _____ / Name _____ /

Настоящий акт составлен в трех экземплярах:

- 1 экз. - для банка, в который передается задержанная или изъятая карточка;
- 2 экз. - для держателя карточки;
- 3 экз. - для торгово-сервисного предприятия.

This Report should be filled out in three copies:

- 1st one – for Bank, where picked up/found card should be delivered;
- 2nd one – for cardholder;
- 3rd one – for the merchant

Отметки Банка

дата: ____ / ____ / 20__ г. _____

(подпись сотрудника Банка) ФИО