

.....: سريال:
.....: بانك:

/ / تاريخ:



پرداخت نوین

فرم بازاریابی دستگاه کارتخوان

نام بازاریاب:
کد بازاریاب:

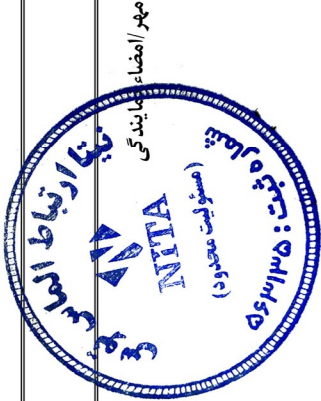
مشخصات نمایندگی	
نام شرکت:	
تلفن تماس:	
نشانی:	

مشخصات پذیرنده	
مشخصات صاحب حساب / امضای اول	
نام:	نام خانوادگی:
کد ملی:	شماره شناسنامه:
کد فراگیر اتباع:	تاریخ اعتبار گذرنامه:
تلفن منزل:	تلفن همراه:
آدرس منزل:	آدرس همراه:
شهر:	شهرستان:
مشخصات صاحب حساب / امضای دوم	
نام:	نام خانوادگی:
کد ملی:	شماره شناسنامه:
کد فراگیر اتباع:	تاریخ اعتبار گذرنامه:
تلفن منزل:	تلفن همراه:
آدرس منزل:	آدرس همراه:
شهر:	شهرستان:

مدارک ارائه شده			
کپی شناسنامه	اجاره نامه یا سند	<input type="checkbox"/>	
کارت ملی	روزنامه رسمی یا اساننامه	<input type="checkbox"/>	
پروانه فعالیت	قبض تلفن	<input type="checkbox"/>	
مشخصات فروشگاه			
نام فروشگاه:	شماره جواز کسب:	تاریخ اعتبار جواز کسب:	نوع مالکیت:
صنف:	کدپستی فروشگاه:	تلفن فروشگاه:	تلفن دوم فروشگاه:
استان:	شهر:	منطقه شهرداری:	آدرس فروشگاه:
مشخصات شرکت			
نام شرکت:	شماره ثبت/کد فراگیر اتباع:	تاریخ ثبت:	نوع مالکیت:
صنف:	کدپستی شرکت:	تلفن شرکت:	تلفن دوم شرکت:
شناسه ملی:	کد اقتصادی:		
استان:	شهر:	منطقه شهرداری:	آدرس شرکت:
معرف			
نام معرف اول:	شماره تماس:	نام معرف دوم:	شماره تماس:

حساب	بانک:	شعبه:	کدشعبه:
دستگاه	نوع دستگاه:	ثابت <input type="checkbox"/>	سیار <input type="checkbox"/>
LAN <input type="checkbox"/>	تعمیر چک مختص پذیرندگان حقوقی <input type="checkbox"/>	تعمیر چک مختص پذیرندگان حقوقی <input type="checkbox"/>	تعمیر چک مختص پذیرندگان حقوقی <input type="checkbox"/>
ودیه	تعداد دستگاه:	واریز به حساب شرکت پرداخت نوین <input type="checkbox"/>	استناد حساب <input type="checkbox"/>

مهر / امضاء پذیرنده
مهر / امضاء بازاریاب



رهنمیری	نام شرکت:
	تلفن تماس:
	نام بازاریاب:
	کد بازاریاب:

.....: سریال:
.....: بانک:
/ / تاریخ راه اندازی:

پرداخت نوین

فرم تاییدیه نصب دستگاه

جایگزین

نصب اولیه

.....: کد نمایندگی

نام نماینده:.....

نام فروشگاه/شرکت:..... نام پذیرنده:.....
شماره پذیرنده:..... شماره حساب:..... شماره قرارداد:.....
صنف:..... تلفن همراه:..... تلفن تماس:.....
نشانی فروشگاه/شرکت:.....

شماره سریال:..... مدل کارتخوان:.....
شماره ترمینال:..... شماره اموال:.....

آداپتور	<input type="checkbox"/>	کابل برق	<input type="checkbox"/>
پایه دستگاه	<input type="checkbox"/>	مودم	<input type="checkbox"/>
سیم تلفن	<input type="checkbox"/>	کابل لن	<input type="checkbox"/>

آموزش دریافت مانده حساب کارت	<input type="checkbox"/>	آموزش تنظیمات اولیه دستگاه	<input type="checkbox"/>
آموزش خرید کالا و خدمات	<input type="checkbox"/>	آموزش سایر منوهای دستگاه	<input type="checkbox"/>
آموزش خرید شارژ کارت	<input type="checkbox"/>	تطابق نام فروشگاه با پرفراز دستگاه	<input type="checkbox"/>
آموزش نحوه تسویه حساب	<input type="checkbox"/>	الصاق برچسب روی دستگاه	<input type="checkbox"/>

کپی شناسنامه	<input type="checkbox"/>	اجاره نامه یا سند	<input type="checkbox"/>
کارت ملی	<input type="checkbox"/>	روزنامه رسمی یا اساسنامه	<input type="checkbox"/>
پروانه فعالیت	<input type="checkbox"/>	قبض تلفن	<input type="checkbox"/>

اینجانب خانم / آقا..... مالک فروشگاه/شرکت..... در تاریخ.....
۱. دریافت دستگاه، ملزومات و آموزش های فوق را از پشتیبان تایید می نمایم.
۲. تعهد می نمایم که بر روی دستگاه کارتخوان با مشخصات فوق در محل فروشگاه ماهیانه حداقل تراکنش و یا مبلغ خرید داشته باشم. در صورت کم بودن تعداد و یا مبلغ تراکنش، بعد از یک ماه دستگاه جمع آوری گردد.

اسامی نفرات آموزش دیده:

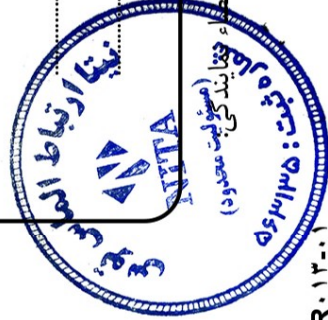
.....: ۱-

.....: ۲-

سابقه مراجعات ناموفق جهت نصب:

.....: ۱- تاریخ..... ساعت.....

.....: ۲- تاریخ..... ساعت.....



..... باشد. پذیرنده مجاز است، کلیه خدمات و سرویس های ارائه شده به شما را بکار می برد.

مهر/امضاء مسئول نصب:

نام، تاریخ و امضاء مسئول نصب:

مهر/امضاء پذیرنده: