

г. Новосибирск

_____ 201__ года

Закрытое акционерное общество «ЦЕНТР ФИНАНСОВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ», именуемое в дальнейшем «ЦЕНТР», в лице Директора Висящева Андрея Вячеславовича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и _____, именуем__ в дальнейшем «КЛИЕНТ», в лице _____, действующее на основании _____, с другой стороны, вместе именуемые в дальнейшем «Стороны», а каждый в отдельности – «Сторона», заключили настоящее Соглашение о присоединении (далее – «Соглашение») о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ СОГЛАШЕНИЯ

1.1 КЛИЕНТ в порядке, предусмотренном ст. 428 ГК РФ, присоединяется к Условиям осуществления информационного и технологического обслуживания при совершении операций в системе «WESTERN UNION» (далее – «Условия»), определенным ЦЕНТРОМ. Условия размещены на сайте ЦЕНТРА в Интернете по адресу www.cft.ru

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

- 2.1. ЦЕНТР вправе самостоятельно в одностороннем порядке вносить изменения в Условия. Новую редакцию Условий ЦЕНТР размещает на сайте www.cft.ru не менее чем за 14 (Четырнадцать) календарных дней до вступления ее в силу.
- 2.2. КЛИЕНТ и ЦЕНТР руководствуются новой редакцией Условий с момента вступления ее в силу.
- 2.3. В случае несогласия КЛИЕНТА с новой редакцией Условий, КЛИЕНТ обязан до вступления в силу новой редакции Условий уведомить ЦЕНТР о расторжении настоящего Соглашения. В случае неполучения ЦЕНТРОМ вышеуказанного уведомления до вступления в силу новой редакции Условий, считается, что КЛИЕНТОМ безусловно приняты условия новой редакции Условий.
- 2.4. ЦЕНТР вправе приостановить обслуживание КЛИЕНТА, предусмотренное Условиями, в случае нарушения КЛИЕНТОМ положений Условий. О приостановлении обслуживания ЦЕНТР направляет КЛИЕНТУ уведомление в течение не более 5 (Пяти) рабочих дней от даты такого приостановления. Возобновление обслуживания КЛИЕНТА происходит после устранения нарушений и исполнения им обязательств, предусмотренных Условиями, по дополнительному согласованию ЦЕНТРА и КЛИЕНТА.
- 2.5. КЛИЕНТ обязан осуществлять оплату в соответствии с Приложением № 1, являющемся неотъемлемой частью Соглашения.
- 2.6. Иные права и обязанности Сторон определяются Условиями.

3. СРОК ДЕЙСТВИЯ

- 3.1. Соглашение вступает в силу с момента подписания его обеими Сторонами и действует бессрочно либо до его расторжения по основаниям, предусмотренным Условиями, законодательством Российской Федерации.
- 3.2. Помимо оснований, предусмотренных Условиями, каждая из Сторон вправе расторгнуть Соглашение в одностороннем внесудебном порядке, предварительно письменно уведомив другую Сторону не менее чем за 1 (Один) месяц до даты расторжения.
- 3.3. В случае прекращения действия Соглашения по любым основаниям все обязательства, возникшие до прекращения его действия, подлежат исполнению в полном объеме.
- 3.4. Настоящее Соглашение составлено в 2 (Двух) экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

4. АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН:

ЦЕНТР

ЗАО «ЦФТ»
ИНН 5407125059, КПП 543301001
Место нахождения:
 630559, Новосибирская область, Новосибирский район, наукоград Кольцово, дом 35
Почтовый адрес:
 630055, г. Новосибирск, ул. Шатурская, дом 2
Банковские реквизиты:
 р/с № 40702810400000000001 в РНКО «Платежный Центр» (ООО),
 к/с № 30103810100000000832 в Сибирском ГУ Банка России
 БИК 045004832;
 Тел. / факс (383) 336-49-49, 8 (383) 339-92-30.

КЛИЕНТ

ИНН _____, КПП _____
Место нахождения:

Почтовый адрес:

Банковские реквизиты:
 р/с _____ в _____

 к/с _____ в _____

 БИК _____
 Тел. / факс _____

(А.В. Висящев)

М.П.

(_____)

М.П.

1. КЛИЕНТ за предоставление Лицензии на использование ПО выплачивает ЦЕНТРУ вознаграждение в размере 500 (Пятисот) рублей 00 копеек, НДС не облагается на основании подпункта 26 пункта 2 статьи 149 Налогового кодекса Российской Федерации.
2. Оплата вознаграждения, предусмотренного пунктом 1 настоящего Приложения, осуществляется в течение не более 7 (Семи) рабочих дней от даты получения КЛИЕНТОМ соответствующего счёта от ЦЕНТРА, счёта-фактуры и Акта о предоставленной лицензии, составленного по форме, предусмотренной Приложением № 2 к Соглашению о присоединении № WU/L- _____ от _____ 201__ года.
3. За оказание услуг, предусмотренных Условиями, КЛИЕНТ выплачивает ЦЕНТРУ вознаграждение в размере 500 (Пятисот) рублей 00 копеек, в том числе НДС 18% в размере 76 (Семидесяти шести) рублей 27 копеек, за каждый календарный год с момента подписания Соглашения о присоединении № WU/L- _____ от _____ 201__ года.
4. Оплата вознаграждения, предусмотренного пунктом 3 настоящего Приложения, осуществляется в течение не более 7 (Семи) рабочих дней от даты получения КЛИЕНТОМ соответствующего счёта от ЦЕНТРА, счёта-фактуры и Акта об оказанных услугах, составленного по форме, предусмотренной Приложением № 3 к Соглашению о присоединении № WU/L- _____ от _____ 201__ года.

ЦЕНТР

КЛИЕНТ

Директор

(А.В. Висяцев)

(_____)

М.П.

М.П.

_____ 20__ года

_____ 20__ года

АКТ О ПРЕДОСТАВЛЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ**к СОГЛАШЕНИЮ О ПРИСОЕДИНЕНИИ № WU/L-_____**

г. Новосибирск

_____ 20__ г.

Закрытое акционерное общество «ЦЕНТР ФИНАНСОВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ», именуемое в дальнейшем «ЦЕНТР», в лице Директора Висящева Андрея Вячеславовича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и _____, именуем_ в дальнейшем «КЛИЕНТ», в лице _____, действующие_ на основании _____, с другой стороны, составили настоящий Акт о нижеследующем:

1. В соответствии с условиями Соглашения о присоединении № WU/L-_____ от _____ 201__ г. (далее по тексту – «Соглашение») ЦЕНТР предоставил КЛИЕНТУ Лицензию на использование ПО. Вознаграждение ЦЕНТРА за предоставление Лицензии на ПО составляет 500 (Пятьсот) рублей 00 копеек, НДС не облагается на основании подпункта 26 пункта 2 статьи 149 Налогового Кодекса Российской Федерации, которое КЛИЕНТ обязуется оплатить в полном объеме.

ЦЕНТР**КЛИЕНТ****ЗАО «ЦФТ»****ИНН 5407125059, КПП 543301001****Место нахождения:**

630559, Новосибирская область, Новосибирский район, наукоград Кольцово, дом 35

Почтовый адрес:

630055, г. Новосибирск, ул. Шатурская, дом 2

Банковские реквизиты:

р/с № 40702810400000000001 в РНКО «Платежный Центр» (ООО),

к/с № 30103810100000000832 в Сибирском ГУ Банка России

БИК 045004832;

Тел. / факс (383) 336-49-49, 8 (383) 339-92-30.

ИНН _____, КПП _____**Место нахождения:****Почтовый адрес:****Банковские реквизиты:**

р/с _____ в _____

к/с _____ в _____

БИК

Тел. / факс _____

(А.В. Висящев)

М.П.

(_____)

М.П.

_____ 20__ года

_____ 20__ года

АКТ ОБ ОКАЗАННЫХ УСЛУГАХ

к СОГЛАШЕНИЮ О ПРИСОЕДИНЕНИИ № WU/L- _____

г. Новосибирск

_____ 20__ г.

Закрытое акционерное общество «ЦЕНТР ФИНАНСОВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ», именуемое в дальнейшем «ЦЕНТР», в лице Директора Висящева Андрея Вячеславовича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и _____, именуем _____ в дальнейшем «КЛИЕНТ», в лице _____, действующие _____ на основании _____, с другой стороны, составили настоящий Акт о нижеследующем:

1. В соответствии с условиями Соглашения о присоединении № WU/L- _____ от _____ 201__ года ЦЕНТР фактически оказал КЛИЕНТУ следующие услуги в период с _____ 201__ г. по _____ 201__ г.:
 - 1.1. Обеспечен приём информации о Денежных переводах, совершенных физическими лицами с использованием системы Western Union у КЛИЕНТА.
 - 1.2. Получена и преобразована информация, отправленная из системы Western Union, с последующим предоставлением КЛИЕНТУ доступа к ней.
 - 1.3. Обработана информация о Денежных переводах, с преобразованием такой информации в форматы, установленные в Western Union.
 - 1.4. Передана обработанная информация в Western Union для возможности осуществления Денежных переводов и осуществления в рамках Western Union взаиморасчетов.
2. Общая стоимость фактически оказанных ЦЕНТРОМ услуг по Соглашению составляет 500 (Пятьсот) рублей 00 копеек, в том числе 18% НДС в размере 76 (Семидесяти шести) рублей 27 копеек, которую КЛИЕНТ обязуется оплатить в полном объеме.
3. КЛИЕНТ не имеет к ЦЕНТРУ никаких претензий относительно выполнения последним своих обязательств в соответствии с условиями Соглашения за период с _____ 201__ г. по _____ 201__ г.

ЦЕНТР

КЛИЕНТ

ЗАО «ЦФТ»

ИНН 5407125059, КПП 543301001

Место нахождения:

630559, Новосибирская область, Новосибирский район, наукоград Кольцово, дом 35

Почтовый адрес:

630055, г. Новосибирск, ул. Шатурская, дом 2

Банковские реквизиты:

р/с № 40702810400000000001 в РНКО «Платежный Центр» (ООО),

к/с № 30103810100000000832 в Сибирском ГУ Банка России

БИК 045004832;

Тел. / факс (383) 336-49-49, 8 (383) 339-92-30.

ИНН _____, КПП _____

Место нахождения:

Почтовый адрес:

Банковские реквизиты:

р/с _____ в _____

к/с _____ в _____

БИК

Тел. / факс

(А.В. Висящев)

М.П.

_____ 20__ года

(_____)

М.П.

_____ 20__ года

АКТ О ПРЕДОСТАВЛЕННОЙ ЛИЦЕНЗИИ

к СОГЛАШЕНИЮ О ПРИСОЕДИНЕНИИ № WU/L-_____

г. Новосибирск

_____ 20__ г.

Закрытое акционерное общество «ЦЕНТР ФИНАНСОВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ», именуемое в дальнейшем «ЦЕНТР», в лице Директора Висящева Андрея Вячеславовича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и _____, именуем__ в дальнейшем «КЛИЕНТ», в лице _____, действующие__ на основании _____, с другой стороны, составили настоящий Акт о нижеследующем:

1. В соответствии с условиями Соглашения о присоединении № WU/L-_____ от _____ 201__ г. (далее по тексту – «Соглашение») ЦЕНТР предоставил КЛИЕНТУ Лицензию на использование ПО. Вознаграждение ЦЕНТРА за предоставление Лицензии на ПО составляет 500 (Пятьсот) рублей 00 копеек, НДС не облагается на основании подпункта 26 пункта 2 статьи 149 Налогового Кодекса Российской Федерации, которое КЛИЕНТ обязуется оплатить в полном объеме.

ЦЕНТР

КЛИЕНТ

ЗАО «ЦФТ»

ИНН 5407125059, КПП 543301001

Место нахождения:

630559, Новосибирская область, Новосибирский район, наукоград Кольцово, дом 35

Почтовый адрес:

630055, г. Новосибирск, ул. Шатурская, дом 2

Банковские реквизиты:

р/с № 40702810400000000001 в РНКО «Платежный Центр» (ООО),

к/с № 30103810100000000832 в Сибирском ГУ Банка России

БИК 045004832;

Тел. / факс (383) 336-49-49, 8 (383) 339-92-30.

ИНН _____, КПП _____

Место нахождения:

Почтовый адрес:

Банковские реквизиты:

р/с _____ в

к/с _____ в

БИК

Тел. / факс

(А.В. Висящев)

М.П.

(_____)

М.П.

АКТ ОБ ОКАЗАННЫХ УСЛУГАХ

к СОГЛАШЕНИЮ О ПРИСОЕДИНЕНИИ № WU/L-_____

г. Новосибирск _____ 20__ г.

Закрытое акционерное общество «ЦЕНТР ФИНАНСОВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ», именуемое в дальнейшем «ЦЕНТР», в лице Директора Висящева Андрея Вячеславовича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и _____, именуем__ в дальнейшем «КЛИЕНТ», в лице _____, действующие__ на основании _____, с другой стороны, составили настоящий Акт о нижеследующем:

1. В соответствии с условиями Соглашения о присоединении № WU/L-_____ от _____ 201__ года ЦЕНТР фактически оказал КЛИЕНТУ следующие услуги в период с _____ 201__ г. по _____ 201__ г.:

- 1.1. Обеспечен приём информации о Денежных переводах, совершенных физическими лицами с использованием системы Western Union у КЛИЕНТА.
- 1.2. Получена и преобразована информация, отправленная из системы Western Union, с последующим предоставлением КЛИЕНТУ доступа к ней.
- 1.3. Обработана информация о Денежных переводах, с преобразованием такой информации в форматы, установленные в Western Union.
- 1.4. Передана обработанная информация в Western Union для возможности осуществления Денежных переводов и осуществления в рамках Western Union взаиморасчетов.

2. Общая стоимость фактически оказанных ЦЕНТРОМ услуг по Соглашению составляет 500 (Пятьсот) рублей 00 копеек, в том числе 18% НДС в размере 76 (Семидесяти шести) рублей 27 копеек, которую КЛИЕНТ обязуется оплатить в полном объеме.

3. КЛИЕНТ не имеет к ЦЕНТУ никаких претензий относительно выполнения последним своих обязательств в соответствии с условиями Соглашения за период с _____ 201__ г. по _____ 201__ г.

ЦЕНТР

КЛИЕНТ

ЗАО «ЦФТ»
ИНН 5407125059, **КПП** 543301001
Место нахождения:
 630559, Новосибирская область, Новосибирский район, наукоград Кольцово, дом 35
Почтовый адрес:
 630055, г. Новосибирск, ул. Шатурская, дом 2
Банковские реквизиты:
 р/с № 40702810400000000001 в РНКО «Платежный Центр» (ООО),
 к/с № 30103810100000000832 в Сибирском ГУ Банка России
 БИК 045004832;
 Тел. / факс (383) 336-49-49, 8 (383) 339-92-30.

ИНН _____, **КПП** _____
Место нахождения:

Почтовый адрес:

Банковские реквизиты:
 р/с _____ в _____

 к/с _____ в _____

БИК
 Тел. / факс _____

(А.В. Висящев)

(_____)

М.П.

М.П.