

# ОБУЧАЮЩИЙ КУРС ПО ОКАЗАНИЮ ФИНАНСОВЫХ УСЛУГ В ОТДЕЛЕНИЯХ ФГУП «ПОЧТА РОССИИ» НА БАЗЕ ПЛАТФОРМЫ ЕАС ОПС



АГЕНТСТВО  
по Развитию  
Финансовых Услуг

# **ТЕХНОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС ОФОРМЛЕНИЯ ФИНАНСОВЫХ УСЛУГ В ЕАС ОПС**

# НАВИГАЦИЯ ПО МЕНЮ ЕАС ОПС

Почтовые услуги (1)

Просмотр журнала (2)

Денежные переводы (1)

Коммерческие услуги  
(3)

Финансовые услуги  
(4)

Платежи в пользу третьих лиц (2)

Розничная торговля  
(5)

Прочие операции (6)

Выплата пенсий, соц. пособий и заработной  
платы (3)

Корзина (7)

Отчеты (8)

Банковские и страховые услуги (4)

Главное меню (0)



Главное меню (0)

# ОФОРМЛЕНИЕ ФИНАНСОВЫХ УСЛУГ

Для оформления финансовых услуг необходимо перейти в меню: **Финансовые услуги-> Банковские и страховые услуги -> Продажа услуг партнеров**

Вид услуги 1

Прочие платежи

Группа услуг 2

Поступление|Наличными|Прием платежей прочие


Поставщик 3

ЗАО "АРФУ"

Услуга 4

[Значение не выбрано]

Штрихкод 5



В поле **«Услуга»** выбрать необходимую услугу.

Поиск

Оформление финансовых услуг АРФУ

Погашение кредитов любого банка

Пополнение Почтовой Карты

Продажи Почтальонов

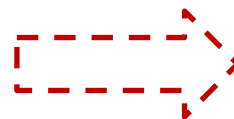
Если выбрана услуга **«Оформление финансовых услуг АРФУ»** необходимо отсканировать штрихкод с комплекта документов в поле **«Штрихкод»** или ввести номер комплекта в ручном режиме.

Подтверждение выбора

Далее >

< Назад

Отмена



OK

< Назад

Отмена

# **СТРАХОВЫЕ КОРОБОЧНЫЕ ПРОДУТЫ**

# СТРАХОВЫЕ КОРОБОЧНЫЕ ПРОДУКТЫ

Оказание услуги : Привет, сосед!

Фамилия	Имя	Отчество
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Мобильный телефон

Сумма  
799,00

Справка      Отмена      Продолжить

Заполнить все открывшиеся поля.

**Внимание!** Набор полей зависит от продукта и может отличаться.

Для перехода к оплате нажать кнопку **«Продолжить»**. Откроется окно корзины ЕАС ОПС. Необходимо произвести расчёт с клиентом, используя функционал ЕАС ОПС. В результате расчёта с клиентом в ЕАС ОПС должен быть распечатан **кассовый чек** и **нефискальный чек**.

ИПН "ПОЧТА РОССИИ"  
\* 153000 г. Москва Варшавское ш. д. 37 \*  
\* 153013 Ивановская обл. г. Иваново \*  
\* пр. Строителей 67 \*  
Телефон: (4932) 29-60-77  
Касса: 00000035

№:  
Заводской номер ПИТ 180527  
26-02-2016 16:56  
Кассовый чек № 004  
Номер квитанции в Проз2022  
Номер бланка: 12420\_0003  
Услуга: Обработка ввозимых услуг АРМ  
Поставщик: Бюджет с ограниченной ответственностью Страховая компания "319 Страховая"  
ИНН: 770203726  
Телефон:  
Бюджетный оператор: Имя агента  
Телефон: +714950263777  
Латиница:  
Адрес:  
ИПН:  
Телефон:  
Стоимость услуги, руб.: 799,00  
Климовская, руб.: 0,00  
Описание комиссии: Грани  
Сумма чека, руб.: 799,00  
в т.ч. НДС, руб.: 0,00  
Сумма, внесенная (без.), руб.: 800,00  
Сумма сдачи клиенту (без.), руб.: 1,00  
Исполнитель: Климова Д. В.  
Срок предъявления претензий 6 месяцев  
ПРОДАВА  
НЕ ФИСКАЛЬНЫЙ РЕЖИМ 26-02-2016 16:56

ИПН "ПОЧТА РОССИИ"  
151000 г. Москва Варшавское ш. д. 37  
ОПС 153013  
\* 153013 Ивановская обл. г. Иваново \*  
\* пр. Строителей 67 \*  
Телефон: (4932) 29-60-77  
Касса: 00000035

Нефискальный чек  
26.02.2016 16:56:07  
Номер контракта: 09-427-0000265/16  
Номер комплекта: 4270601234567890  
Оператор: Климова Любовь Владимировна  
Почта России в сети Интернет:  
www.russiaipost.ru и www.pochta-rossia.ru  
Справочная служба:  
8-800-2005-888 (звонок из любой точки  
России бесплатный)  
Срок предъявления претензий 6 месяцев

В **нефискальном чеке** будет указан номер контракта, присвоенный системой и номер реализованного страхового комплекта документов (страховой коробки).

# **СТРАХОВЫЕ ПРОДУКТЫ С ОФОРМЛЕНИЕМ ПОЛИСА**

# СТРАХОВЫЕ ПРОДУКТЫ С ОФОРМЛЕНИЕМ ПОЛИСА ВЫБОР ПАРАМЕТРОВ ПРОДУКТА

Поля **Страховая компания** и **Продукт** заполнены автоматически

Выбрать **Срок страхования**  
Выбрать **Страховую сумму** или  
**Страховую премию**

***Внимание!** В зависимости от условий продукта, поля могут быть заполнены автоматически.*

**Номер договора** заполняется автоматически после сохранения данных  
Поля **Дата заключения**, **Дата начала действия**, **Дата завершения** заполнены автоматически

При необходимости отметить галочками **Страхователь является застрахованным** и/или **Страхователь является выгодоприобретателем**.

После заполнения всех полей нажать **Далее**

***Внимание!** В зависимости от условий по продукту поля могут быть заполнены автоматически.*



# СТРАХОВЫЕ ПРОДУКТЫ С ОФОРМЛЕНИЕМ ПОЛИСА ВВОД ИНФОРМАЦИИ О СТРАХОВАТЕЛЕ

Условия договора: ООО СК "ВТБ Страхование", Экстренная медицинская помощь, 6м., 1 930,00р.

Страхователь: Страхователь: ФИО Страхователь: Документы Страхователь: Адрес регистрации Страхователь: Почтовый адрес

Страхователь: ФИО

Фамилия Имя Отчество Пол Дата рождения Место рождения

Резидент Гражданство Телефон моб.

Далее Отмена

Заполнить информацию о страхователе, нажать **Далее**

Заполнить информацию об основном документе страхователя. Для резидентов – Паспорт гражданина РФ, для нерезидентов Паспорт иностранного гражданина

Для иностранных граждан необходимо заполнить данные **Миграционной карты**. Нажать **Далее**.

**Внимание!** Для иностранных граждан с упрощенным въездом данные миграционной карты не заполняются.

Условия договора: ООО СК "ВТБ Страхование", Экстренная медицинская помощь, 6м., 1 930,00р.

Страхователь: Страхователь: ФИО: Петров, Михаил, Андреевич, Муж, 01.09.1980, нерезидент, 112, БЕЛАРУСЬ, 8 926 555 5555

Страхователь: Адрес регистрации Страхователь: Почтовый адрес

Страхователь: Документы, Паспорт иностранного гражданина, Отсутствует

Страхователь: Документы

Фамилия Имя Петров Михаил

Удостоверение личности

Документ Серия Паспорт иностранного гражданина

Номер Кем выдан Когда выдан

Второй документ

Документ Серия Миграционная карта Отсутствует

Номер Когда выдан Срок пребывания с

Отсутствует 25.09.2015 25.09.2015

Срок пребывания по 25.03.2016

Далее Отмена

# СТРАХОВЫЕ ПРОДУКТЫ С ОФОРМЛЕНИЕМ ПОЛИСА ВВОД ИНФОРМАЦИИ О СТРАХОВАТЕЛЕ

Условия договора: ООО СК "ВТБ Страхование", Экстренная медицинская помощь, бн.1 930,00р.

Страхователь: ФИО: Петров, Михаил, Андреевич, Муж, 01.09.1980, нерезидент, 112, БЕЛАРУСЬ, 8 926 555 5555

Страхователь: Документы, Паспорт иностранного гражданина, BR, 123456, Отсутствует, 123456

Страхователь: Адрес регистрации  
Страхователь: Почтовый адрес

Фамилия: Петров, Имя: Михаил

Индекс: [input], Регион: [input]

Район: [input]

Город: [input]

Населенный пункт: [input]

Улица: [input]

Дом: [input], Корпус: [input], Квартира: [input], Дата регистрации: [input]

Скопировать адрес

Далее

Отмена

Заполнить **Адрес регистрации**, в поле **Регион** указывается название субъекта РФ, поле **Населенный пункт** обязательно к заполнению если не указан **Город**.

**Внимание!** Для иностранных граждан указывается адрес пребывания на территории РФ.

В **Журнале работы** отображаются подсказки и информация об ошибках, которые не позволяют совершить дальнейшие действия.

Если **Адрес регистрации** совпадает с **Почтовым адресом** необходимо нажать **Скопировать адрес**.

При несовпадении адресов нажать **Далее** и заполнить **Почтовый адрес** аналогично Адресу регистрации.

Нажать **Далее** - сохранение контракта, нажать **Далее** - присвоение номера контракту, нажать **Далее** - печать договора страхования. В зависимости от продукта печать производится либо на бланке контрагента, либо на чистом листе А4

Условия договора: ООО СК "ВТБ Страхование", Экстренная медицинская помощь, бн.1 930,00р.

Страхователь: ФИО: Петров, Михаил, Андреевич, Муж, 01.09.1980, нерезидент, 112, БЕЛАРУСЬ, 8 926 555 5555

Страхователь: Документы, Паспорт иностранного гражданина, BR, 123456, Отсутствует, 123456

Страхователь: Адрес регистрации, 111111, Москва, Зеленоград, 12

Страхователь: Почтовый адрес

Страховая компания: ООО СК "ВТБ Страхование", Экстренная медицинская помощь

Продукт: Экстренная медицинская помощь

Срок: (в календарных месяцах): 6, Страховая сумма: 500 000,00р.

Страховая премия: 1 930,00р., № продуктового бланка: 42 70 57 11 11 12 22 22

Номер договора: [input], Дата заключения: 25.09.2015, Дата начала действия: 26.09.2015

Дата завершения: 25.03.2016, № универс. бланка: [input]

Страхователь является застрахованным

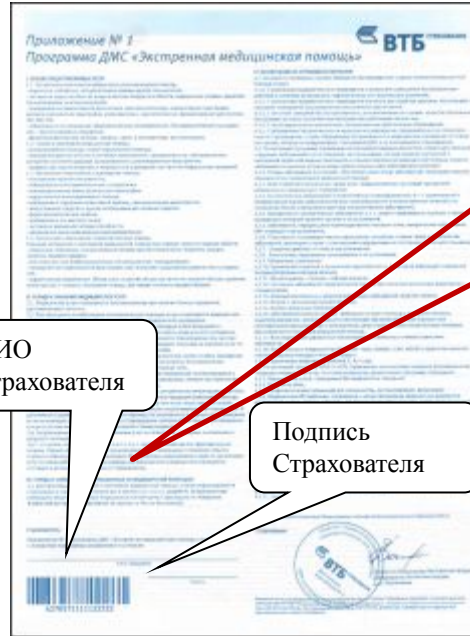
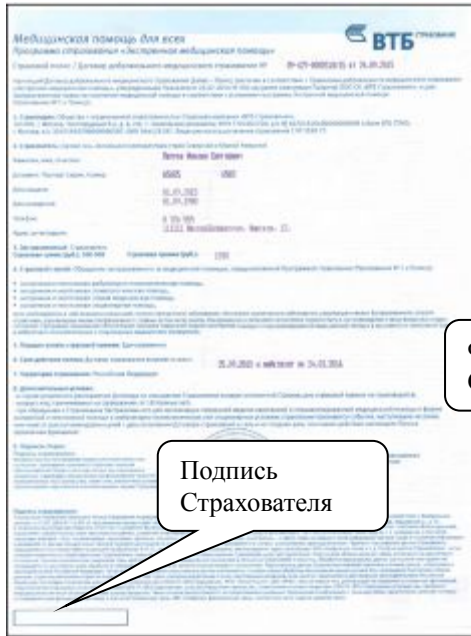
Страхователь является выгодоприобретателем

Журнал работы (диагностика)  
Контракт сохранен. Нажмите Далее для получения номера.

Далее

Отмена

# СТРАХОВЫЕ ПРОДУКТЫ С ОФОРМЛЕНИЕМ ПОЛИСА ПОДПИСАНИЕ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ



Подписать договор страхования.

**Внимание!** В зависимости от продукта подпись может потребоваться как на лицевой, так и на оборотной стороне бланка. В некоторых случаях потребуются подпись Оператора ОПС и его полные ФИО.

Нажать **Далее** – подписание договора в программе

Условия договора

Страховая компания: ООО СК "ВТБ Страхование" | Продукт: Экстренная медицинская помощь

Срок (в календарных месяцах): 6 | Страховая сумма: 500 000,00р.

Страховая премия: 1 930,00р. | № продуктового бланка: 42 70 57 11 11 12 22 22

Номер договора: | Дата заключения: 25.09.2015 | Дата начала действия: 26.09.2015

Дата завершения: 25.03.2016 | № универс. бланка: |

Страхователь является застрахованным

Страхователь является выгодоприобретателем

Далее

Отмена

Вопрос

После подписания документа его правка и печать невозможна. Вы уверены, что хотите продолжить?

Да

Нет

Если ошибок в договоре нет, договор подписан, необходимо нажать **Да**.



# **ПОГАШЕНИЕ КРЕДИТОВ ЛЮБОГО БАНКА**



# ПОГАШЕНИЕ КРЕДИТОВ ЛЮБОГО БАНКА ВВОД ИНФОРМАЦИИ О КЛИЕНТЕ

Платательщик

Мобильный телефон (вводить без "8")

Серия и номер паспорта в формате XX XX XXXXXX

Справка

Закрыть

Найти плательщика

Ввести номер мобильного телефона, серию и номер паспорта клиента.  
Нажать **Найти плательщика**

Платательщик

Мобильный телефон (вводить без "8")

Серия и номер паспорта в формате XX XX XXXXXX

Информация о клиенте

Фамилия Имя Отчество

Петров ку ук

Пол Муж

Дата рождения Место рождения

17.04.1981 пуц

Телефон дом. Телефон моб. Телефон раб. Электронная почта

8 111 1111112

Документ

Паспорт гражданина РФ, 0000 000001, выдан 234, 243-432, 18.04.2013

Адрес регистрации

Скопировать адрес регистрации в почтовый адрес

Почтовый адрес

Справка

Закрыть

Далее

Проверить корректность заполнения полей, если все корректно, то нажать **Далее**, откроется окно Шаблоны платежей

Документ

Тип документа

Паспорт гражданина РФ

Серия

2345

Номер

456789

Кем выдан

ОВД Луховицкого района

Когда выдан

18.04.2013

Код подразделения


243-432

Справка

Отмена

Сохранить

Ввести информацию о документе плательщика, нажать **Сохранить**

Если часть полей не заполнена, или заполнена некорректно, необходимо заполнить/откорректировать информацию в полях. Для ввода/редактирования в полях **Документ, Адрес регистрации, Почтовый адрес** нажать  напротив соответствующего поля.

# ПОГАШЕНИЕ КРЕДИТОВ ЛЮБОГО БАНКА ВВОД ИНФОРМАЦИИ О КЛИЕНТЕ

Индекс: 142000    Регион: Московская область

Район: Луховицкий р-н

Город: Луховицы

Населенный пункт:

Улица: Московская

Дом: 10 | Корпус:    Квартира:   

Сохранить

Отмена

Справка

Заполнить **Адрес регистрации**. В поле **Регион** указать наименование субъекта РФ, если не заполнено поле **Город** обязательно заполнение поля **Населенный пункт**. **Почтовый адрес** заполняется аналогично **Адресу регистрации**.

Нажать **Скопировать адрес регистрации в Почтовый адрес**, если адреса совпадают

После заполнения всех полей нажать **Далее**, откроется окно **Шаблоны платежей**

Плательщик:    Шаблоны платежей

Мобильный телефон (вводить без "8")    Серия и номер паспорта в формате XX XX XXXXXX  
8 925 777 7777    88 88 888888

Информация о клиенте

Фамилия    Имя    Отчество    Пол  
Иванов    Иван    Михайлович    Муж

Дата рождения    Место рождения     Резидент  
01.05.1980    г. Барнаул

Телефон док.    Телефон раб.    Телефон моб.    Электронная почта  
       8 925 777 7777      

Документ  
Паспорт гражданина РФ, 8888 888888, выдан ОБД Барнаул, 888-888, 23.05.2003

Адрес регистрации  
112113, Санкт-Петербург, Московская, 12, 3

Скопировать адрес регистрации в почтовый адрес

Почтовый адрес  
112113, Санкт-Петербург, Московская, 12, 3

Справка    **Далее**

# ПОГАШЕНИЕ КРЕДИТОВ ЛЮБОГО БАНКА ШАБЛОНЫ ПЛАТЕЖЕЙ

Получатель	Назначение	ТИД
Русский Стандарт (ЗАО) ф-я г. Москва	Счета/Карты/договор : 40903610900123456789	ФИО клиента : Иван... 0130067997
ОАО ОТП Банк	Счет : 40903010600423456789	ФИО : Попова Мари... 0130068000

Создание нового шаблона

Если список шаблонов пуст или **нет** нужного шаблона нажать **Создать шаблон**

Если необходимый шаблон найден кликнуть по нему мышью и нажать **Платеж по шаблону**

Параметр	Значение
Номер счета/карты/договора	
ФИО владельца счета/карты/догов...	

1. Ввести **БИК** банка, нажать **Найти банк**
2. Заполнить открывшиеся поля (реквизиты платежа)
3. Ввести сумму платежа, нажать **Проверка платежа**

Параметры шаблона платежа		
Банк No000000001	Счет в банке	00000000000000000000
Банк No000000001	Плательщик	па ку ук
Банк No000000001	Назначение платежа	Пополнение счета
Банк No000000001	Рекомендуемая сумма платежа	1224

1. Проверить реквизиты платежа
2. Ввести сумму платежа, нажать **Проверка платежа**

Сумма к оплате (с учетом комиссии): 51,00р.  
После получения денежных средств от Плательщика нажмите Да.

Озвучить клиенту сумму платежа с учетом комиссии, если клиент согласен нажать **Да**





# **ПОПОЛНЕНИЕ ПОЧТОВОЙ КАРТЫ**

# ПОПОЛНЕНИЕ ПОЧТОВОЙ КАРТЫ ПОИСК И ПРОВЕРКА ДАННЫХ КЛИЕНТА

Выбор финансовой организации

Финансовая организация  
ЗАО "Банк Русский Стандарт"

Отмена Продолжить

Идентификация пользователя

№ Карты лояльности  
12345 67890

Справка Проверить в банке Закрыть

Считать сканером или ввести в ручном режиме номер с оборотной стороны Почтовой карты. Нажать **Проверить в банке**

Ответ от банка получен. Личность установлена. Разрешена операция платежа.

OK

Идентификация пользователя

№ Карты лояльности  
12345 67890

Справка Платеж Закрыть

Выполнение операции

Номер контракта  
01-468-0000065/12

Тип операции  
Пополнение счета/погашение кредита

Дата операции Сумма операции  
05.09.2012 0,00р.

Фамилия Имя Отчество  
Иванов Иван Иванович

Предъявлен документ  
Паспорт гражданина РФ, 4444 123456, выдан Кто выдал документ, 15.04.2002

Почтовый адрес  
190000, Регион ПА, Район ПА, Населенный пункт ПА, Город ПА, Улица ПА, Номер дома ПА, Корпус ПА, Квартира ПА

Номер почтового перевода КГП

Справка Печать

1. Сверить данные в окне с паспортными данными клиента.
2. Ввести сумму платежа в поле **Сумма операции**
3. Нажать **Печать**, распечатать на чистом листе А4 бланк почтового перевода по форме 112ЭД



# **РЕГИСТРАЦИЯ ПРОДАЖ ПОЧТАЛЬОНА**

# РЕГИСТРАЦИЯ ПРОДАЖ ПОЧТАЛЬОНА

Осуществляется только регистрация коробочных страховых продуктов, проданных почтальонами.

Оказание услуги : Антиклец

Номер комплекта(штрих-код) 22 20 50 12 34 56 78 90  
Серия и номер квитанции (форма №47) 190000-  
Сумма операции 390,00  
ФИО Почтальона

Дата продажи  
Отделение продаж 190000

Фамилия  
Имя  
Отчество  
Дата рождения

Мобильный телефон

Журнал операций

№	Штрих-код	Серия и номер квитан...	Сумма	ФИО Почтальона
---	-----------	-------------------------	-------	----------------

Справка Загрузить из файла Закрыть Добавить продажу

Ввести номер проданного комплекта  
Заполнить все открывшиеся поля, нажать  
**Добавить продажу**

**Внимание!** Список полей для различных продуктов может отличаться.

Зарегистрированная продажа отобразится в списке продаж. Все поля очистятся кроме ФИО Почтальона, Дата продажи, Отделение продаж. При необходимости зарегистрировать еще одну продажу выполнить действия описанные выше.

**Внимание!** Прием оплаты не производится, т.к. деньги были приняты ранее почтальоном.

Оказание услуги : Антиклец

Номер комплекта(штрих-код) 190000-  
Серия и номер квитанции (форма №47) Иванов М. С.  
Сумма операции

Дата продажи 01.03.2016  
Отделение продаж 190000

Фамилия  
Имя  
Отчество  
Дата рождения

Мобильный телефон

Журнал операций

№	Штрих-код	Серия и номер квитан...	Сумма	ФИО Почтальона	
1	22 20 50 12 34 56 78 90	190000-22 222222	390,00	Иванов М. С.	Ок

Справка Загрузить из файла Закрыть Добавить продажу