* КОНФІДЕНЦІЙНО*

***ЗАЯВА НА РЕЄСТРАЦІЮ ДЛЯ ОТРИМАННЯ***

***КВАЛІФІКОВАНОГО СЕРТИФІКАТА ВІДКРИТОГО КЛЮЧА***

*Прим. №\_\_\_\_*

**ФІЗИЧНА ОСОБА або ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ (ЗАЯВНИК)**

*Заява заповнюється, підписується у двох примірниках та приймається до розгляду, якщо немає виправлень чи необумовлених зауважень,*

*один примірник Заяви залишається у Заявника, а інший передається працівнику Банку.*

*(Для резидентів Заява заповнюється виключно українською мовою, для не резидентів можливе заповнення Заяви англійською мовою)*

|  |
| --- |
| ***Ідентифікаційні дані*** |
| Прізвище |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ім’я |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| По-батькові |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| РНОКПП (ІПН)(Реєстраційний номер облікової картки платника податків) |  | Паспортні дані(серія та номер паспорта/номер ID-картки) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Додаю скан-копію документа, що підтверджує відмову від РНОКПП (засвідчену підписом власника) | [ ] ТАК |
| Додаю скан-копію документа, що підтверджує реєстрацію місця проживання **(для іноземних громадян)** | [ ] ТАК |
| ***Контактні дані*** |
| Країна |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Населений пункт |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Область(не заповнюється для м. Києва та м. Севастополя) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Телефон |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| E-mail |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Надаю згоду, на публікацію кваліфікованого сертифіката відкритого ключа на web-сайті ca.pravex.com.ua | [ ] ТАК | [ ] НІ |
| ***Термін дії сертифікату*** |
| [ ] Один рік | [ ] Два роки |
| ***Дані голосової ідентифікації для блокування кваліфікованого сертифіката відкритого ключа (заповнювати українською, російською або англійською мовами)*** |
| Питання, що допоможе згадати ключову фразу |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ключова фраза голосової ідентифікації |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Приєднання до Договору про надання кваліфікованих електронних довірчих послуг*** |
| Заявник, відповідно до статті 634 Цивільного кодексу України, шляхом підписання та подання цієї Заяви до Банку, приєднується до Договору про надання кваліфікованих електронних довірчих послуг (далі – Договір) та його умов.Підписавши дану Заяву, Заявник підтверджує:− Ознайомлення з її змістом, Договором, Регламентом КНЕДП АТ «ПРАВЕКС БАНК» та тарифами, які розміщені на web-сайті cа.pravex.com.ua, цілком розуміє їх та надає згоду на збирання, обробку та поширення персональних даних, в обсязі, встановленому Договором;− достовірність та правильність зазначеної інформації в Заяві;− згоду на формування кваліфікованих сертифікатів відкритих ключів співробітників;− зобов'язання негайно повідомляти про зміну даних зазначених у цій Заяві. |
| **Дата** | **Підпис** | **ПІБ** |
| \_\_ \_\_ /\_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ *р.* |  |  |

**ЗАПОВНЮЄТЬСЯ ПРАЦІВНИКОМ БАНКУ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Дата** | **Підпис** | **ПІБ** |
| \_\_ \_\_ /\_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ *р.* |  |  |