* 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.* |  |  |