*КОНФІДЕНЦІЙНО*

***ЗАЯВА НА РЕЄСТРАЦІЮ ДЛЯ ОТРИМАННЯ***

***КВАЛІФІКОВАНОГО СЕРТИФІКАТА ВІДКРИТОГО КЛЮЧА***

*Прим. №\_\_\_\_*

***ЮРИДИЧНА ОСОБА (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)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***ОБОВ’ЯЗКОВІ ДАНІ ЗАЯВНИКА*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Повне найменування підприємства, установи, організації:* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Скорочене найменування підприємства, установи, організації згідно статутних документів:* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Код ЄДРПОУ:*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***ЮРИДИЧНА АДРЕСА ЗАЯВНИКА*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Населений пункт | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Область  (не заповнюється для м. Києва та м. Севастополя) | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***ДАНІ ПІДПИСУВАЧА*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Підрозділ (відділ) | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Посада  Підписувача | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Прізвище | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ім’я | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| По-батькові | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| РНОКПП  (Реєстраційний номер облікової картки платника податків) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | Паспортні дані  (серія та номер паспорта/номер ID-картки) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Перелік документів, що додаються до Заяви (необхідно поставити відмітки у разі наявності):*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **[ ]** *1. Копія виписки з ЄДР* | | | | | | | | | | | | | **[ ]** *6. Копія наказу про призначення користувача* | | | | | | | | | | | | | | **[ ]** *11. Копія документа, що підтверджує місце проживання* | | | | | | | | | | | |
| **[ ]** *2. Копія Опису з ЄДР* | | | | | | | | | | | | | **[ ]** *7. Копія паспорта керівника* | | | | | | | | | | | | | |
| **[ ]** *3. Копія Статуту* | | | | | | | | | | | | | **[ ]** *8. Копія ідентифікаційного коду керівника* | | | | | | | | | | | | | | **[ ]** *12. Копія документу, що підтверджує відмову від ІПН.* | | | | | | | | | | | |
| **[ ]** *4. Копія протоколу про призначення керівника* | | | | | | | | | | | | | **[ ]** *9. Копія паспорта користувача* | | | | | | | | | | | | | |
| **[ ]** *5. Копія наказу про призначення керівника* | | | | | | | | | | | | | **[ ]***10. Копія ідентифікаційного коду користувача* | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| ***Призначення особистого ключа*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **[ ]** Електронний цифровий підпис | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **[ ]** Електронна печатка | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Місце для відбитку печатки організації (заповнюється в разі формування електронної печатки)*** | | | |
|  | |  | |
| ***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** | | **Ініціали, прізвище Підписувача** |
| \_\_ \_\_ /\_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ *р.* |  | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Дата** | **Підпис** | | **Посада, прізвище, ім’я, по-батькові керівника організації** |
| \_\_ \_\_ /\_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ *р.* | МП | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАПОВНЮЄТЬСЯ ПРАЦІВНИКОМ БАНКУ**

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