

**ЗАЯВА**

**про приєднання до Договору про надання кваліфікованих електронних довірчих послуг, формування/блокування/поновлення/скасування кваліфікованого сертифікату електронного підпису та/або електронної печатки, сертифікатів з типом використання “Угода щодо ключів» (шифрування)**

*Заява заповнюється в оригінальному примірнику українською мовою використання факсимільного відтворення підписів НЕ ДОПУСКАЄТЬСЯ*

Вид сертифіката: Кваліфікований сертифікат електронного підпису

Формування кваліфікованого сертифікату електронного підпису / електронної печатки (підкреслити)*	<input type="checkbox"/>
Блокування кваліфікованого сертифікату електронного підпису / електронної печатки (підкреслити)*	<input type="checkbox"/>
Поновлення кваліфікованого сертифікату електронного підпису / електронної печатки (підкреслити)*	<input type="checkbox"/>
Скасування кваліфікованого сертифікату електронного підпису / електронної печатки	<input type="checkbox"/>

Статус власника кваліфікованого сертифіката (Заявника/ Підписувача):

Юридична особа \ Представник ЮО (підкреслити)	<input type="checkbox"/>
Фізична особа-підприємець	<input type="checkbox"/>
Фізична особа	<input type="checkbox"/>
Особа, що провадить незалежну професійну діяльність (приватний нотаріус, адвокат, тощо) / Свідцтво про реєстрацію, дозвіл, сертифікат, посвідчення	<input type="checkbox"/>

Ідентифікаційні дані Заявника:

Найменування	
Код ЄДРПОУ/РНОКПП	
Юридична адреса	
Документи, що ідентифікують Представника Заявника та підтверджують його повноваження (напр. довіреність/статут), який звернувся за отриманням кваліфікованих сертифікатів ключів.	

Ідентифікаційні дані власника кваліфікованого сертифіката (Підписувача):

Прізвище	
Ім'я	
По батькові (за наявності)	
РНОКПП	
Серія та номер паспорта громадянина України (номер паспорта виготовленого у формі картки, що містить безконтактний електронний носій) (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття РНОКПП та повідомили про це відповідний контролюючий орган та мають відмітку в паспорті про право здійснювати платежі за серією та номером паспорта)	
Адреса реєстрації	
Телефон власника кваліфікованого сертифіката (Підписувача)	
Посада власника кваліфікованого сертифіката (Підписувача)	
E-mail	

Ключове слово для блокування (у разі формування кваліфікованого сертифікату електронного підпису) (заповнюється Підписувачем)	
Надаю згоду на публікацію сертифікатів на загальнодоступному ресурсі КНЕДП	ТАК <input checked="" type="checkbox"/> \ НІ <input type="checkbox"/>
Строк чинності сертифіката	1 рік
Зберігати ключ в депозитарії особистих ключів Криптомодулі мережному «Шифр-HSM»	ТАК <input type="checkbox"/> \ НІ <input type="checkbox"/>

Підписувач (власник кваліфікованого сертифіката), який діє від імені Клієнта, ознайомившись з умовами Договору КЕП, розміщеного на офіційному інформаційному ресурсі кваліфікованого надавача електронних довірчих послуг АТ «БАНК АЛЪЯНС» (далі - Надавач) (<https://ca.bankalliance.ua/uk>), відповідно до статті 634 Цивільного кодексу України шляхом підписання і подання цієї Заяви приєднується в цілому та безумовно до Договору КЕП та зобов'язується дотримуватись їх умов, включаючи положення всіх додатків до них.

**ОСОБЛИВІ УМОВИ ПРИЄДНАННЯ ДО ДОГОВОРУ**

- Клієнт/підписувач (власник кваліфікованого сертифіката), який діє від імені Клієнта, надає згоду Надавачу на обробку та використання його персональних даних без обмежень з метою надання кваліфікованих електронних довірчих послуг відповідно до Договору КЕП.
- Клієнт/підписувач (власник кваліфікованого сертифіката), який діє від імені Клієнта, підтверджує інформування його про склад та зміст персональних даних, права суб'єкта персональних даних, передбачені ст. 8 Закону України «Про захист персональних даних», мету збору персональних даних та осіб, яким передаються персональні дані.
- Клієнт/підписувач (власник особистого ключа КЕП), який діє від імені Клієнта, підтверджує, що ознайомлений і погоджується з умовами Регламенту кваліфікованого надавача електронних довірчих послуг АКЦІОНЕРНОГО ТОВАРИСТВА «БАНК АЛЪЯНС»,

розміщених на офіційному інформаційному ресурсі Надавача за адресою: <https://ca.bankalliance.ua/uk>, а також своє зобов'язання щодо їх виконання.

\* Формування, блокування, поновлення, скасування сертифікатів з типом використання "Угода щодо ключів" (сертифікатів шифрування) виконується автоматично відповідно при формуванні, блокуванні, поновленні, скасуванні сертифікатів електронного підпису / електронної печатки.

У разі оформлення заяви в електронній формі відомості про дату, ПІБ підписувачів встановлюються відповідно до реквізитів сертифіката та дати накладання КЕП.

У разі заповнення заяви на паперовому носії, наступні поля обов'язкові для заповнення:

Підписувач:

\_\_\_\_\_ (Підпис)

\_\_\_\_\_ (Ініціали, Прізвище)

Заяву зареєстровано

Ідентифікацію та верифікацію Підписувача здійснено.

Дата:

\_\_\_\_\_ (Дата)

202 р.

\_\_\_\_\_ (Підпис)

\_\_\_\_\_ (Представник Банку, Посада/ ПІБ)