



**ЗАЯВКА НА СЕРТИФІКАЦІЮ
ДЛЯ ОТРИМАННЯ ПОСИЛЕНОГО СЕРТИФІКАТА ВІДКРИТОГО КЛЮЧА
ФІЗИЧНА ОСОБА**

1. ОБОВ'ЯЗКОВІ РЕЄСТРАЦІЙНІ ДАНІ (1)			
1 - заповнення цього розділу є обов'язковим			
1.1 Прізвище, ім'я та по-батькові фізичної без скорочень			
1.2 Адреса реєстрації			
Вулиця		Будинок	
Корпус		Офіс/квартира	
Населений пункт		Район	
Область		Індекс	
1.3 Ідентифікаційний код користувача (2)			
2 - вказується реєстраційний номер облікової картки платника податків користувача			
1.4 Посада (3)			
1.5 Номер свідоцтва (3)			
3 - тільки для адвокатів, арбітражних керуючих, нотаріусів, лікарів			
2. ДОДАТКОВІ ДАНІ ДЛЯ ОБСЛУГОВУВАННЯ СЕРТИФІКАТА			
2.1 Ключова фраза голосової автентифікації			
2.2 Питання, що допоможе згадати ключову фразу			
3. ДОДАТКОВІ ДАНІ, ЩО МОЖУТЬ БУТИ ДОДАНІ ДО СЕРТИФІКАТА			
3.1 Телефон		3.2 Факс	
3.3 Електронна пошта			
3.4 Ім'я (DNS чи інше)			
4. ТАРИФІКАЦІЯ ПОСЛУГИ			
"МЕДИЧНИЙ"	<input type="checkbox"/>		
5. ПРИЗНАЧЕННЯ ОСОБИСТОГО КЛЮЧА			
Електронний цифровий підпис	<input type="checkbox"/>		
6. СТРОК ДІЇ СЕРТИФІКАТА			
один рік	<input type="checkbox"/>	два роки	<input type="checkbox"/>
7. ПУБЛІКАЦІЯ СЕРТИФІКАТА (4)			
4 - згода на публікацію сертифіката на офіційному web-сайті ЦСК: http://ksystems.com.ua			
так	<input type="checkbox"/>	ні	<input type="checkbox"/>
8. ПЕРЕЛІК ДОКУМЕНТІВ, ЩО ДОДАЮТЬСЯ ДО ЗАЯВКИ			
1. Копія паспорту (1-6, 11-16 сторінок паспорту)	<input type="checkbox"/>		
2. Копія ідентифікаційного коду	<input type="checkbox"/>		
3. Копія свідоцтва або ліцензії (якщо є в наявності)	<input type="checkbox"/>		
<p align="center">Копії документів, крім нотаріально засвідчених, засвідчуються підписом фізичної особи / лікаря</p>			

ПІДПИС КОРИСТУВАЧА _____

9. ПІДПИС ЗАЯВНИКА

ПІБ фізичної особи

/ ____ / ____ р.

ДАТА ЗАПОВНЕННЯ ЗАЯВКИ

Підпис фізичної особи

УВАГА!!!

Ця заява є підставою для формування посиленого сертифіката відкритого ключа. Заявка не приймається до розгляду, якщо в ній присутні виправлення.

Підписавши цю Заявку, Ви даєте згоду на обробку Вашої персональної інформації Центром сертифікації ключей ТОВ Ключові системи.

Підписавши цю Заявку, Ви підтверджуєте і гарантуєте, що вся інформація, яка міститься в ній, документах, що додаються до неї, є правдивою і настільки повною, наскільки Вам відомо. Проставляючи свій підпис, Ви тим самим підтверджуєте, що ознайомлені зі змістом цієї Заявки, Договору про надання послуг електронного цифрового підпису (<http://ksystems.com.ua>), і цілком розумієте їх та надаєте згоду на формування посиленого сертифіката відкритого ключа за даними що зазначені в цій Заяві.

Ви зобов'язуєтесь негайно повідомляти про зміну даних зазначених у цій Заяві.

Заявка приймається до розгляду протягом трьох робочих днів з дати її підписання.

10. СЛУЖБОВІ ПРИМІТКИ

Заявка приєднання до Договору про надання послуг електронного цифрового підпису

№ _____ від ____ / ____ / _____ р.

Заявку отримано, зареєстровано за № _____ від ____ / ____ / _____ р.

Адміністратор реєстрації _____ / ____ / _____ р.

ПІДПИС КОРИСТУВАЧА _____