

**СЕРТИФИКАТ КЛЮЧА ПРОВЕРКИ ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСИ КЛИЕНТА В
СИСТЕМЕ «INTERNET-BANKING»
«БАНК КРЕМЛЕВСКИЙ» ООО**

1. Фамилия, имя, отчество клиента _____
2. Адрес места жительства _____

3. Тел. _____ 4. ИНН _____
5. Факс* _____ 6. E-mail* _____

7. Документ, удостоверяющий личность Паспорт гражданина РФ _____ серия _____
номер _____ дата выдачи "___" _____ 20__ г., код подразделения _____
кем выдан _____
* обязательно для заполнения

Настоящим подтверждаю согласие на обработку банком моих персональных данных _____
подпись

Ключ проверки ЭП клиента (создан __.__.__ г.)

Идентификатор ключа проверки ЭП _____ Идентификатор токена _____

Наименование криптосредств _____

Алгоритм _____ ID набора параметров алгоритма _____

Представление ключа проверки ЭП в шестнадцатеричном виде

XX XX XX XX XX XX XX XX XX XX XX XX XX XX XX
XX XX XX XX XX XX XX XX XX XX XX XX XX XX XX
XX XX XX XX XX XX XX XX XX XX XX XX XX XX XX
XX XX XX XX XX XX XX XX XX XX XX XX XX XX XX

Срок действия (заполняется банком):
с "___" _____ 20__ г.
по "___" _____ 20__ г.

Сертификат ключа проверки ЭП клиента действует в рамках Договора об использовании электронного
средства платежа Система «IBank» (Заявление № _____ от __.__.__ г.)

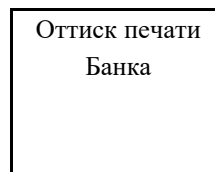
Достоверность приведенных данных подтверждаю

Клиент

Уполномоченный представитель банка

_____/_____
_____/_____
подпись Ф.И.О.

_____/_____
_____/_____
подпись Ф.И.О.



Дата приема сертификата
ключа проверки ЭП

"___" _____ 20__ г.

Администратор безопасности системы

_____/_____
подпись Ф.И.О.

Дата регистрации сертификата
Ключа проверки ЭП

"___" _____ 20__ г.