

**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 _____

* необязательно 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
банка

_____/_____
подпись / Ф.И.О.

Уполномоченный представитель

_____/_____
подпись / Ф.И.О.

Оттиск печати
Банка

Дата приема сертификата
ключа проверки ЭП

" ____ " _____ 20 ____ г.

Администратор безопасности системы

_____/_____
подпись / Ф.И.О.

Дата регистрации сертификата
Ключа проверки ЭП

" ____ " _____ 20 ____ г.

