

ФОРМА СЕРТИФИКАТА КЛЮЧА ПРОВЕРКИ ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСИ

**СЕРТИФИКАТ КЛЮЧА ПРОВЕРКИ ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСИ СОТРУДНИКА КЛИЕНТА
В СИСТЕМЕ ДБО КОРПОРАТИВНЫХ КЛИЕНТОВ ПАО «БАНК СГБ»**

1. Наименование организации _____
2. Место нахождения юр. лица _____
3. ОГРН _____ дата внесения в ЕГРЮЛ (ЕГРИП) “___” _____ г.
4. Тел. _____ 5. ИНН (КИО) _____ 6. КПП _____
7. Факс _____ 8. E-mail _____
9. Сведения о владельце ключа:
Фамилия, имя, отчество _____
Должность _____
Документ, удостоверяющий личность _____,
серия _____ номер _____ дата выдачи “___” _____ г.
кем выдан _____
10. Примечания _____

Настоящим подтверждаю согласие на обработку ПАО «БАНК СГБ» моих персональных данных _____
подпись

Ключ проверки ЭП сотрудника

Идентификатор ключа проверки ЭП _____ Идентификатор устройства _____
Наименование криптосредств _____
Алгоритм _____ ID набора параметров алгоритма _____
Представление ключа проверки ЭП в шестнадцатеричном виде:

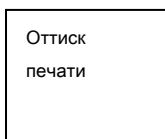
Личная подпись владельца ключа проверки ЭП

Срок действия (заполняется банком)
с “___” _____ г.
по “___” _____ г.

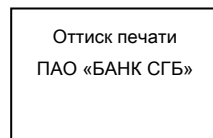
Сертификат ключа проверки ЭП сотрудника клиента действует в рамках Правил дистанционного банковского обслуживания корпоративных клиентов ПАО «БАНК СГБ»

Достоверность приведенных данных подтверждаю

Руководитель организации _____ /
подпись / Ф. И. О. /



Обслуживающий сотрудник Банка
_____ /
подпись / Фамилия И. О. /



Дата приема
Сертификата
ключа проверки ЭП
“___” _____ 20__ г.

Уполномоченный сотрудник банка
_____ /
подпись / Фамилия И. О. /

Дата регистрации
Сертификата
ключа проверки ЭП
“___” _____ 20__ г.