|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| UKRSIBBANK_BL_E_Q | *КОНФІДЕНЦІЙНО*  *ЗАЯВА НА ЗМІНУ СТАТУСУ КВАЛІФІКОВАНОГО СЕРТИФІКАТА ВІДКРИТОГО КЛЮЧА* | *Додаток № 8 до Наказу П-LEG-2020-\_\_ від \_\_.\_\_.2020 р.* |

*Прим.* № \_\_\_\_

**ФІЗИЧНА ОСОБА (ЗАЯВНИК)**

*Заява заповнюється, підписується у двох примірниках, та приймається до розгляду, якщо немає виправлень чи необумовлених зауважень, один примірник Заяви залишається у Заявника,а інший передається працівнику Банку.*

*(Заява заповнюється відповідно до даних внесених до кваліфікованого сертифікату що потребує зміни статусу)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***ОБОВ’ЯЗКОВІ ДАНІ ЗАЯВНИКА*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Повне найменування фізичної особи (Заявника):* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Прізвище, ім’я та***  ***по-батькові***  ***(без скорочень)*** | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | | | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | | | | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | | | | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| ***РНОКПП*** | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | | | |  | |  | | |  | |  | | *або* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Паспортні данні***  ***(у разі відмови від РНОКПП)*** | | | | | | | | | *Серія:* | | | | | | | |  | |  | | | | | *Номер:* | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| ***Відповідно до Регламенту КНЕДП АТ «УКРСИББАНК» прошу внести зміни до статусу кваліфікованого сертифікату згідно з даними, вказаними в цій заяві.*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Тип зміни статусу кваліфікованого сертифіката (оберіть один із варіантів):*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **[ ] ЗАБЛОКУВАТИ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **[ ] СКАСУВАТИ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **[ ] ПОНОВИТИ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Носій або метод генерації ключа вибраний при реєстрації (необхідно обрати лише один варіант):*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| [ ] | | | *1. Генерація у файл* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | [ ] | | | | | *2. Захищений носій* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | [ ] | | | | | *3. Криптографічний модуль* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Строки дії кваліфікованого сертифікату, якому необхідно змінити статус:*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ***Початок*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ***Закінчення*** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *\_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *\_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Причина скасування кваліфікованого сертифікату (не заповнюється для поновлення або блокування)*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | | | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | | | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
| **УВАГА!**  Одночасно змінюється статус обох кваліфікованих сертифікатів (підпису та узгодження ключів).  Після скасування, сертифікат не підлягає поновленню.  Заява підписується в двох примірниках, один залишається у заявника, а інший передається посадовій особі КНЕДП АТ «УКРСИББАНК».  Підписавши цю Заяву, Заявник підтверджує достовірність та правильність зазначеної вище інформації. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Дата* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *Підпис* | | | | | | | | | | | | | | | | *Ініціали, прізвище Заявника* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *\_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *ЗАПОВНЮЄТЬСЯ ПРАЦІВНИКАМИ БАНКУ* | | | | |
| ***Відмітка про прийняття заяви*** | | | | |
| *Посадова особа Банку* | | | | |
| *Дата* | | *Підпис* | | *Ініціали, прізвище* |
| *\_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_* | |  | | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| ***Заява на зміну статусу*** | | | ***Штрих-код*** | ***Номер бізнес партнера*** |
| ***Дата: \_\_\_ / \_\_\_ / 20\_\_*** | ***№ Б/Н*** | |  | ***№ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_*** |