|  |
| --- |
| ***ЗАЯВАНА СКАСУВАННЯ/БЛОКУВАННЯ/ПОНОВЛЕННЯ СЕРТИФІКАТА ВІДКРИТОГО КЛЮЧА*** |

***представника (співробітника) юридичної особи/фізичної особи***

*Заява є підставою для скасування/блокування/поновлення сертифіката відкритого ключа.*

|  |
| --- |
| **ОСОБИСТІ ДАНІ ПІДПИСУВАЧА** |
| **Найменування організації згідно установчих документів** | **[вказати]** |
| ***Код ЄДРПОУ:*** | **[вказати]** |
| **ПІБ (повністю без скорочень)** | **[вказати]** |
| ***РНОКПП (ІПН)*** | **[вказати]** |
| **ДАНІ ДЛЯ СКАСУВАННЯ/БЛОКУВАННЯ/ПОНОВЛЕННЯ** |
| Реєстраційні номери (SN) сертифікатів, які необхідно: **Скасувати** |  | **Блокувати**  |  | **Поновити** |  |
| **Електронного підпису:** | **[вказати]** |
| **Шифрування:** | **[вказати]** |
| Причина скасування/блокування: |
| Компрометація: |  | Зміна даних про власника: |  | Формування нового: |  | Припинення дії: |  |
| **У ВИПАДКУ ПОНОВЛЕННЯ МОЖНА ЗАДАТИ НОВУ КЛЮЧОВУ ФРАЗУ ГОЛОСОВОЇ АВТЕНТИФІКАЦІЇ:** |
| **Питання, що допоможе згадати ключову фразу** |  |
| **Ключова фраза голосової автентифікації** |  |
| Відповідно до Закону України від 01 червня 2010 №2297 «Про захист персональних даних», Закону України від 05 жовтня 2017 № 2155-VIII «Про електронну ідентифікацію та електронні довірчі послуги» даю згоду на обробку (збирання, накопичення, зберігання) своїх персональних даних, зазначених у цій заяві та інших документах, які передбачені Регламентом КНЕДП АТ «СЕНС БАНК» та необхідні для обслуговування сертифіката. |
| **УВАГА!**Підписавши дану Заяву на скасування/блокування/поновлення, Ви підтверджуєте достовірність і правильність зазначеної вище інформації та погоджуєтесь, що вказані вище сертифікати будуть скасовані/блоковані/поновлені (у разі скасування відновленню не підлягають). Для продовження використання електронних довірчих послуг необхідно подати комплект документів відповідно до вимог Регламенту роботи КНЕДП АТ «СЕНС БАНК». |
| **Підпис керівника підприємства/установи/організації/ФІЗ.ОСОБИ** |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (посада) (підпис керівника/підпис фізичної особи) (Ім’я, Прізвище) |
| **Дата підписання заяви: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ р.** |

|  |
| --- |
|  |
| **ВІДМІТКИ ПРО ПРИЙОМ ЗАЯВИ до КНЕДП** (заповнюється адміністратором реєстрації) |
| Заява прийнята КНЕДП АТ «СЕНС БАНК».Дата приймання: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ р. Адміністратор реєстрації \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Прізвище, підпис) |