

**ЗАЯВА**

**ПРО НАДАННЯ ЕЛЕКТРОННИХ ДОВІРЧИХ ПОСЛУГ, ФОРМУВАННЯ КВАЛІФІКОВАНОГО СЕРТИФІКАТА**

**ЕЛЕКТРОННОГО ПІДПISУ \***

<b>№</b>	
<b>ВІД:</b>	
<b>БАНК:</b>	<b>АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «КРЕДІ АГРІКОЛЬ БАНК»</b> , місцезнаходження: Україна, 01024, місто Київ, вулиця Пушкінська, 42/4, ідентифікаційний код юридичної особи в ЄДРПОУ: 14361575, код Банку: 300614
<b>КЛІЄНТ:</b>	
РЕЄСТРАЦІЙНИЙ НОМЕР ОБЛІКОВОЇ КАРТКИ ПЛАТНИКА ПОДАТКІВ АБО СЕРІЯ ТА НОМЕР ПАСПОРТА (У ВИПАДКУ ВІДМОВИ ЧЕРЕЗ РЕЛІГІЙНІ ПЕРЕКОНАННЯ ВІД ПРИЙНЯТТЯ РЕЄСТРАЦІЙНОГО НОМЕРА ОБЛІКОВОЇ КАРТКИ ПЛАТНИКА ПОДАТКІВ):	
<b>ВІДПОВІДНО ДО:</b>	Договору про надання банківських послуг № __ від __.__.____ р. (надалі – Договір)
	Клієнт звертається до Банку з проханням надати Електронні довірчі послуги: - створення, перевірка та підтвердження удосконаленого електронного підпису; - формування, перевірка та підтвердження чинності сертифіката електронного підпису; - формування, перевірка та підтвердження електронної позначки часу. Клієнт звертається з проханням сформувати Кваліфікований сертифікат електронного підпису.
	Клієнт погоджується на публікацію Кваліфікованого сертифікату електронного підпису на веб-сайті Банку так <input type="checkbox"/> ні <input type="checkbox"/>
<b>ПРИЗВИЩЕ ІМ'Я ТА ПО БАТЬКОВІ (ЗА НАЯВНОСТІ)</b>	
РЕЄСТРАЦІЙНИЙ НОМЕР ОБЛІКОВОЇ КАРТКИ ПЛАТНИКА ПОДАТКІВ АБО СЕРІЯ ТА НОМЕР ПАСПОРТА (У ВИПАДКУ ВІДМОВИ ЧЕРЕЗ РЕЛІГІЙНІ ПЕРЕКОНАННЯ ВІД ПРИЙНЯТТЯ РЕЄСТРАЦІЙНОГО НОМЕРА ОБЛІКОВОЇ КАРТКИ ПЛАТНИКА ПОДАТКІВ)	
<b>АДРЕСА РЕЄСТРАЦІЇ МІСЦЯ ПРОЖИВАННЯ (НАСЕЛЕНИЙ ПУНКТ ОБЛАСТЬ)</b>	
<b>НОМЕР ТЕЛЕФОНУ</b>	
<b>ТЕРМІН ДІЇ СЕРТИФІКАТУ</b>	Термін дії кваліфікованого сертифікату відкритого ключа складає 2 роки від дати його формування
<b>ВІДКРИТИЙ КЛЮЧ</b>	
<b>ВІДКРИТИЙ КЛЮЧ ПРОТОКОЛУ РОЗПОДІЛУ (ШИФРУВАННЯ)</b>	

<b>ВИЗНАЧЕННЯ ТЕРМІНІВ ТА ПОНЯТЬ</b>	Всі терміни та поняття, що вживаються в цій Заяві з великої літери та не визначені в ній окремо, мають значення, що визначені для них в Договорі, Правилах.
<b>ГАРАНТІЇ ТА ЗАПЕВНЕННЯ</b>	Підписанням цієї Заяви, Клієнт підтверджує, що він ознайомлений із Регламентом, умовами Договору та Правил, які розміщені на веб сайті Банку та погоджується із їх положеннями. Шляхом підписання та подання цієї Заяви до Банку, Клієнт підтверджує достовірність та правильність зазначеної інформації в цій Заяві та зобов'язується негайно повідомляти про зміну даних зазначених у цій Заяві.
<b>ТАРИФИ</b>	Розміщені на веб-сайті Банку <a href="https://credit-agricole.ua/">https://credit-agricole.ua/</a>
<b>ЗА ТА ВІД ІМЕНІ КЛІЄНТА: (ПІБ, підпис)</b> <b>ЗА ТА ВІД ІМЕНІ БАНКУ: (ПІБ, підпис, посада)</b>	<hr/> <p>М.П. (за наявності)</p> <p>Інформацію щодо Клієнта підтверджую</p> <hr/> <p>М.П.</p> <p><i>або</i></p> <p>Ця Заява підписана електронним підписом Клієнта та електронним підписом уповноваженого представника Банку.</p> <p><b>* Є невід'ємною частиною Договору.</b></p>