|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ**  **О ВЫДАЧЕ ПЕРСОНАЛЬНОГО АППАРАТНОГО КРИПТОПРОВАЙДЕРА (ПАК) ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ В СИСТЕМЕ «КЛИЕНТ-БАНК» В БАНКЕ ГЛОБУС (АО)** | | | | | | | | | | | | | |
| **ЧАСТЬ 1** | | **Заполняется клиентом** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | Фамилия Имя Отчество клиента | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | Дата и место рождения | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 3. | Адрес места жительства | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **ПРОШУ ВЫДАТЬ ПЕРСОНАЛЬНЫЙ АППАРАТНЫЙ КРИПТОПРОВАЙДЕР (ПАК) И ОСУЩЕСТВИТЬ РЕГИСТРАЦИЮ КЛЮЧА ЭП.** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | |  | | |  | | |
|  | | | дата | | | | |  | | | подпись | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **ЧАСТЬ 2** | | **Отметки Банка о принятии Заявления** | | | | | | | | | | | |
| Должность сотрудника Банка | | | | Подпись сотрудника Банка | | | | | | ФИО сотрудника Банка | | | Дата принятия Заявления Банком |
|  | | | |  | | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **ЧАСТЬ 3** | | **Отметки Банка об акцепте Заявления** | | | | | | | | | | | |
| Идентификатор выданного Клиенту ПАК | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Должность сотрудника Банка | | | | Подпись сотрудника Банка | | | | | | ФИО сотрудника Банка | | | Дата акцепта |
|  | | | |  | | | | | |  | | |  |
| М.п. | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **ЧАСТЬ 4** | | **Заполняется при получении Клиентом персонального аппаратного криптопровайдера (ПАК)** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Подтверждаю, что персональный аппаратный криптопровайдер (ПАК) получен | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | |  | |
|  | | | дата | | | | | |  | | | подпись | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ЧАСТЬ 5** | **Заполняется Банком (не предоставляется Клиенту)** | | | | |
| Сведения об идентификаторах ПАК внесены в Заявление, ПАК передан | | ФИО. Администратора безопасности системы передавшего ПАК | | Подпись сотрудника УСКБ  принявшего ПАК | ФИО. сотрудника УСКБ  передавшего ПАК |
|  | |  |  |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. | |
|  | | |  | | |
|  | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |
| М.п. | | | | | |