

**СЕРТИФИКАТ КЛЮЧА ПРОВЕРКИ ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСИ СОТРУДНИКА КЛИЕНТА  
В СИСТЕМЕ "iBank 2"**

1. Наименование организации \_\_\_\_\_  
2. Место нахождения юр. лица \_\_\_\_\_  
3. ОГРН\* \_\_\_\_\_ дата внесения в ЕГРЮЛ (ЕГРИП)\* " \_\_\_\_ " \_\_\_\_  
4. Тел. \_\_\_\_\_ 5. ИНН (К/ИО) \_\_\_\_\_ 6. КПП\* \_\_\_\_\_  
7. Факс\* \_\_\_\_\_ 8. E-mail\* \_\_\_\_\_  
9. Сведения о владельце ключа  
Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_  
Должность \_\_\_\_\_  
Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи " \_\_\_\_ " \_\_\_\_  
кем выдан \_\_\_\_\_  
10. Примечания\* \_\_\_\_\_  
\* необязательно для заполнения

Настоящим подтверждаю согласие на обработку банком моих персональных данных \_\_\_\_\_ /  
подпись

**Ключ проверки ЭП сотрудника клиента**

Идентификатор ключа проверки ЭП \_\_\_\_\_  
Наименование криптосредств СКЗИ "Крипто-КОМ 3.3" \_\_\_\_\_  
Алгоритм ГОСТ Р 34.10-2001 \_\_\_\_\_ ID набора параметров алгоритма 1.2.643.2.2.35.1 \_\_\_\_\_  
Дата начала действия " \_\_\_\_ " \_\_\_\_ (начинается банком)  
Дата окончания действия " \_\_\_\_ " \_\_\_\_ (заканчивается банком)  
Представление ключа проверки ЭП в шестнадцатичном виде \_\_\_\_\_  
Личная подпись владельца ключа проверки ЭП

Сертификат ключа проверки ЭП клиента действителен в рамках договора на обслуживание в системе "iBank 2"  
N \_\_\_\_ от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Достоверность приведенных данных подтверждаю

Руководитель организации

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись Ф.И.О.  
Оттиск печати

Уполномоченный представитель банка

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись Ф.И.О.  
Оттиск печати Банка  
Дата приема сертификата  
ключа проверки ЭП  
" \_\_\_\_ " \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Администратор безопасности системы

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись Ф.И.О.  
Оттиск печати  
Дата регистрации сертификата  
ключа проверки ЭП  
" \_\_\_\_ " \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.