

Додаток 3
до Публічного договору про надання
кваліфікованих електронних довірчих послуг

ЗАЯВА

ПРО ЗМІНУ СТАТУСУ КВАЛІФІКОВАНОГО СЕРТИФІКАТА ЕЛЕКТРОННОГО ПІДПISУ ЧИ ПЕЧАТКИ.

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

Підстава обслуговування – РЕЄСТРАЦІЙНА КАРТКА від ___ / ___ / _____ № _____

Ця Заява є підставою для скасування/блокування/поновлення кваліфікованого сертифіката електронного підпису чи печатки.
Заява заповнюється українською мовою, друкованими літерами та приймається до розгляду, якщо немає виправлень чи необумовлених зауважень

РОЗДІЛ 1. ОСОБИСТІ ДАНІ КЛІЄНТА			
Найменування організації згідно установчих документів (не заповнюється для фізичної особи)			
Код ЄДРПОУ: (не заповнюється для фізичної особи)			
ПІБ (повністю без скорочень) (не заповнюється для печатки)			
РКНОПП (ПН) (не заповнюється для печатки)			
РОЗДІЛ 2. ДАНІ ДЛЯ СКАСУВАННЯ/БЛОКУВАННЯ/ПОНОВЛЕННЯ			
Реєстраційні номери сертифікатів, які необхідно:		Скасувати	Блокувати
Сертифікат електронного підпису/печатки:			Поновити
Сертифікат шифрування:			
Причина скасування/блокування:			
Компрометація:	Зміна даних про власника:	Формування нового:	Припинення дії:
У ВИПАДКУ ПОНОВЛЕННЯ ЗАПОВНЮЄТЬСЯ НОВА КЛЮЧОВА ФРАЗА ГОЛОСОВОЇ АВТЕНТИФІКАЦІЇ:			
Питання, що допоможе згадати ключову фразу:			
Ключова фраза голосової автентифікації:			
Відповідно до Закону України "Про захист персональних даних", Закону України від «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 роботи кваліфікованого надавача електронних довірчих послуг monobank Universal Bank АТ «УНІВЕРСАЛІ БАНК» (далі – Регламент роботи Надавача, Надавач) та необхідні для обслуговування кваліфікованого сертифіката.			
УВАГА!			
Підписавши дану Заяву про зміну статусу кваліфікованого сертифіката електронного підпису чи печатки, Ви підтверджуєте достовірність і правильність зазначеної вище інформації та погоджуєтесь, що вказані вище сертифікати будуть скасовані/блоковані/поновлені (скасовані сертифікати відновленню не підлягають). Для продовження використання кваліфікованих електронних довірчих послуг необхідно подати комплект документів відповідно до вимог Регламенту роботи Надавача.			
РОЗДІЛ 3. ПІДПIS КЕРІВНИКА ПІДПРИЄМСТВА/УСТАНОВИ/ОРГАНІЗАЦІЇ/ФІЗ.ОСОБИ			
_____ (посада)		_____ (підпис керівника/підпис фізичної особи)	
_____ М.П.		_____ (ІМ'Я, ПРИЗВИЩЕ)	
Дата підписання заяви: « ___ » _____ 20__ р.			

ВІДМІТКИ ПРО ПРИЙОМ ЗАЯВИ НАДАВАЧЕМ (заповнюється адміністратором реєстрації Надавач)	
Заява прийнята Надавачем. Додатково надані документи: _____	
Дата приймання: « ___ » _____ 20__ р. Адміністратор реєстрації _____ (підпис)	