

Бланк Ключа проверки электронной подписи сотрудника клиента в Системе «ДБО BS-Client»/
«ДБО BS-Client (CORREQTS)»

(в случае отсутствия СНИЛС данные ДУЛ необходимо указать в поле «Примечание» в следующем формате: <тип документа>, <серия> <номер>, <дата выдачи>, <код подразделения>, <кем выдан>».)

КЛЮЧ ПРОВЕРКИ ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСИ СОТРУДНИКА КЛИЕНТА В СИСТЕМЕ «ДБО BS-Client»/ «ДБО BS-Client(CORREQTS)»	
1. Наименование организации _____	
2. ИНН (КИО) _____	
3. ОГРН _____	
4. Сведения о владельце ключа Фамилия, имя, отчество _____ СНИЛС _____	
5. Примечания* _____ <small>* обязательно для заполнения</small>	
Ключ проверки ЭП сотрудника Клиента	
Идентификатор ключа проверки ЭП _____ Идентификатор ключевого носителя _____	
Наименование криптосредств _____	
Алгоритм _____ ID набора параметров алгоритма _____	
Дата начала действия «__» _____ 20__ г. (заполняется Банком)	
Дата окончания действия «__» _____ 20__ г. (заполняется Банком)	
Представление Ключа проверки ЭП в шестнадцатеричном виде XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Договор присоединения № _____ от «__» _____ 20__ г.	
Достоверность приведенных данных подтверждаю	
Руководитель организации _____ подпись Ф.И.О.	Уполномоченный представитель Банка _____ подпись Ф.И.О.
<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 50px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">Оттиск печати</div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 50px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">Оттиск печати Банка</div> Дата приема ключа проверки ЭП «__» _____ 20__ г.