**ЗАЯВЛЕНИЕ О КОМПРОМЕТАЦИИ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Клиент** |  |
| *указывается полное наименование организации, включая организационно-правовую форму / ФИО индивидуального предпринимателя / физического лица, занимающегося частной практикой* |
| в лице |  |
| действующий на основании |  |
| ИНН |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| **НАСТОЯЩИМ ЗАЯВЛЕНИЕМ КЛИЕНТ**  |
| 1. **Уведомляет** о наступлении события, связанного с Компрометацией или подозрением на Компрометацию:
 |
| [ ]  | Ключа ЭП, указать идентификатор Ключа проверки ЭП[[1]](#footnote-1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| [ ]  | Ключа PayControl  |
| [ ]  | Ключевого носителя (USB-токена) |
| [ ]  | Мобильного устройства (при использовании Ключа PayControl) |
| [ ]  | Пароля |
| [ ]  | Устройства подтверждения |
| [ ]  | Иное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| в отношении **Уполномоченного лица** |  |

 *(указать ФИО УЛ, в отношении которых выявлены события Компрометации)*

|  |
| --- |
| 1. **Просит заблокировать скомрометированные Ключ ЭП /Ключ PayControl/устройство**
 |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Просит выдать Уполномоченному лицу (при необходимости):**

*В случае если у Уполномоченного лица (УЛ) несколько типов полномочий, заявление дополняется дополнительным блоком* |
| **Ключ ЭП/ Устройство** | **Полномочия** | **Вариант защиты системы и подтверждения исполнения документов** **(нужное отметить)** | **Срок полномочий** **(в соответствии с доверенностью / Уставом)** |
| [ ]  | **новый USB-Токен** | [ ]  | **группа 1** | **Обязательное подтверждение исполнения платежного документа[[2]](#footnote-2)7:** | [ ]  | **по \_\_\_\_\_\_\_\_** |
| [ ]  | **PayControl[[3]](#footnote-3)8** | [ ]  | **группа 2** | [ ]  | **SMS-сообщение на номер****+7 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| [ ]  | **просмотр** | [ ]  | **Устройство подтверждения[[4]](#footnote-4)9** |
| [ ]  | **новое Устройство подтверждения** | **Дополнительно для входа в Систему[[5]](#footnote-5)11:** | [ ]  | **не ограничен** |

|  |
| --- |
|  |

**Клиент подтверждает достоверность сведений, содержащихся в настоящем Заявлении о компрометации.**

**ПОДПИСЬ КЛИЕНТА**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| подпись |  |  | дата |

МП

**ОТМЕТКИ БАНКА**

|  |
| --- |
| Настоящее Заявление принято\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата |
|  |  |  |
| Подпись |  | фамилия, инициалы |

1. Поле заполняется, если Уполномоченное лицо имеет несколько Ключей ЭП. Данные об идентификаторе Ключа проверки ЭП доступны Клиенту в разделе «Безопасность» / «Запросы на новый сертификат» Системы «ДБО «BS-Client CORREQTS»/ в разделе «Электронные подписи» Системы iBank или на бумажном экземпляре бланка Ключа проверки ЭП в поле «Идентификатор ключа» [↑](#footnote-ref-1)
2. 7 При выборе PayControl подтверждение платежа осуществляется в мобильном приложении PayControl. [↑](#footnote-ref-2)
3. 8 Предоставляется только клиентами – субъектами микро - и малого предпринимательства в ДБО BS-Client (CORREQTS)». [↑](#footnote-ref-3)
4. 9Разрешено использование устройств: ключ OTP eToken Pass Event (в системе **«ДБО BS-Client (CORREQTS)»)** и МАС-токен BIFIT (в системе «iBank») [↑](#footnote-ref-4)
5. 11 Не применяется при использовании Мобильного приложения Банка. [↑](#footnote-ref-5)