## **Приложение №2а**

**к Регламенту оказания услуг удостоверяющего центра**

Заявление №\_\_\_\_\_\_ о регистрации в КИС

(для Участников СЭД - физических лиц)

г.Москва «     »       20      г.

|  |  |
| --- | --- |
| Участник СЭД (Ф.И.О.) |  |
| Документ, удостоверяющий личность |  |
| Адрес места жительства |  |
| Номер телефона |  |
| e-mail |  |

в соответствии с Регламентом оказания услуг удостоверяющего центра, утвержденным ЗАО «Моревиль» (далее – «Регламент»)

 - присоединяюсь к Регламенту, принимаю на себя все права и обязательства Участника СЭД и прошу зарегистрировать в КИС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, входящей в СЭД.

 - являясь Участником СЭД на основании поданного ранее Заявления о регистрации, а именно Участником КИС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, прошу зарегистрировать в КИС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

в соответствии с указаниями, содержащимися ниже.

Функционал ключей:

 в рамках отношений \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 в рамках отношений \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 в рамках отношений \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 иное: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Участник СЭД подтверждает получение сертификата ключа проверки электронной подписи:

Серийный номер ключа проверки электронной подписи: [!SERIALNUM!]

Действителен с: [!NOTBEFORE!]

Действителен по: [!NOTAFTER!]

Ф.И.О.: [!SUB\_DN\_CN!]

Текст сертификата в формате PEM: [!BODY!]

Удостоверяющий центр – ЗАО «Моревиль», наименование используемого средства электронной подписи: СКЗИ «Крипто-КОМ 3.3.»

Участник СЭД подтверждает, что ознакомился с условиями и с порядком использования средств ЭП, извещен о рисках, связанных с использованием ЭП, и о мерах, необходимых для обеспечения безопасности при хранении и использовании криптографических ключей.

Участник СЭД дает согласие на открытость вышеуказанных персональных данных, а также иных моих данных и данных о сертификатах ключей, зарегистрированных на мое имя, необходимых для надлежащего выполнения функций Координатором(ами) КИС, предусмотренных Регламентом и соглашением(ями), заключенными между мной и Координатором(ами) КИС.

|  |  |
| --- | --- |
| Подпись Участника СЭД / представителя Участника СЭД | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / |

|  |  |
| --- | --- |
| Служебные отметки Координатора:  «Участник КИС идентифицирован, данные проверены, с осуществлением вышеуказанных действий в отношении Участника КИС согласен» | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

## **Приложение №2б**

**к Регламенту оказания услуг удостоверяющего центра**

**Заявление № \_\_\_\_\_\_ о регистрации в КИС**

**(для Участников СЭД - юридических лиц)**

г. Москва «     »       20      г.

|  |  |
| --- | --- |
| Участник СЭД (наименование юридического лица) |  |
| ОГРН или регистрационный номер |  |
| Подписант от имени Участника СЭД |  |
| Подписант действует на основании |  |
| Адрес места нахождения |  |
| Номер телефона |  |
| e-mail |  |

в соответствии с Регламентом оказания услуг удостоверяющего центра, утвержденным ЗАО «Моревиль» (далее – «Регламент»)

 - присоединяюсь к Регламенту, принимаю на себя все права и обязательства Участника СЭД и прошу зарегистрировать в КИС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, входящей в СЭД.

 - являясь Участником СЭД на основании поданного ранее Заявления о регистрации, а именно Участником КИС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, прошу зарегистрировать в КИС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

в соответствии с указаниями, содержащимися ниже.

Перечень уполномоченных представителей, действующих от имени Участника СЭД (действующего на основании учредительных документов юридического лица или доверенности):

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. уполномоченного лица |  |
| Основание полномочий |  |
| Срок полномочий |  |
| Документ, удостоверяющий личность |  |
| Адрес места жительства |  |
| Номер телефона |  |
| e-mail |  |

Функционал ключей:

 в рамках отношений \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 в рамках отношений \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 в рамках отношений \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 иное: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Участник СЭД подтверждает получение сертификата ключа проверки электронной подписи:

Серийный номер ключа проверки электронной подписи: [!SERIALNUM!]

Действителен с: [!NOTBEFORE!]

Действителен по: [!NOTAFTER!]

Наименование: [!SUB\_DN\_CN!]

Текст сертификата в формате PEM: [!BODY!]

Удостоверяющий центр – ЗАО «Моревиль», наименование используемого средства электронной подписи: СКЗИ «Крипто-КОМ 3.3.»

Участник СЭД подтверждает, что ознакомился с условиями и с порядком использования средств ЭП, извещен о рисках, связанных с использованием ЭП, и о мерах, необходимых для обеспечения безопасности при хранении и использовании криптографических ключей.

Участник СЭД дает согласие на открытость вышеуказанных персональных данных, а также иных моих данных и данных о сертификатах ключей, зарегистрированных на мое имя, необходимых для надлежащего выполнения функций Координатором(ами) КИС, предусмотренных Регламентом и соглашением(ями), заключенными между мной и Координатором(ами) КИС.

|  |  |
| --- | --- |
| Подпись Участника СЭД / представителя Участника СЭД | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / |

|  |  |
| --- | --- |
| Служебные отметки Координатора:  «Участник КИС идентифицирован, данные проверены, с осуществлением вышеуказанных действий в отношении Участника КИС согласен» | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

## **Приложение №3**

**к Регламенту оказания услуг удостоверяющего центра**

**Заявление №\_\_\_\_\_\_\_\_ об изменении функционала** ключей

(для Участников СЭД - физических лиц)

г.Москва «     »       20      г.

|  |  |
| --- | --- |
| Участник СЭД (Ф.И.О.) |  |
| Документ, удостоверяющий личность |  |
| Адрес места жительства |  |
| Номер телефона |  |
| e-mail |  |

в соответствии с Регламентом оказания услуг удостоверяющего центра, утвержденным ЗАО «Моревиль» (далее – «Регламент»), являясь Участником СЭД на основании поданного ранее Заявления о регистрации, а именно Участником КИС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, прошу изменить функционал ключей со следующим серийным номером сертификата ключа подписи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии с указаниями, содержащимися ниже.

Функционал ключей:

 в рамках отношений \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 в рамках отношений \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 в рамках отношений \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 иное: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Участник СЭД подтверждает получение сертификата ключа проверки электронной подписи:

Серийный номер ключа проверки электронной подписи: [!SERIALNUM!]

Действителен с: [!NOTBEFORE!]

Действителен по: [!NOTAFTER!]

Ф.И.О.: [!SUB\_DN\_CN!]

Текст сертификата в формате PEM: [!BODY!]

Удостоверяющий центр – ЗАО «Моревиль», наименование используемого средства электронной подписи: СКЗИ «Крипто-КОМ 3.3.»

Участник СЭД подтверждает, что ознакомился с условиями и с порядком использования средств ЭП, извещен о рисках, связанных с использованием ЭП, и о мерах, необходимых для обеспечения безопасности при хранении и использовании криптографических ключей.

Участник СЭД дает согласие на открытость вышеуказанных персональных данных, а также иных моих данных и данных о сертификатах ключей, зарегистрированных на мое имя, необходимых для надлежащего выполнения функций Координатором(ами) КИС, предусмотренных Регламентом и соглашением(ями), заключенными между мной и Координатором(ами) КИС.

|  |  |
| --- | --- |
| Подпись Участника СЭД / представителя Участника СЭД | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / |

|  |  |
| --- | --- |
| Служебные отметки Координатора:  «Участник КИС идентифицирован, данные проверены, с осуществлением вышеуказанных действий в отношении Участника КИС согласен» | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

## **Приложение №3а**

**к Регламенту оказания услуг удостоверяющего центра**

**Заявление Координатора КИС и Акт об изменении функционала ключей**

|  |  |
| --- | --- |
| г. Москва «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года  **Заявление №\_\_\_\_ об изменении функционала ключей**  Настоящим \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  Наименование Координатора КИС  являющееся Координатором КИС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Наименование КИС  в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующее\_\_\_ на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  в соответствии с Договором об обслуживании в корпоративной информационной системе №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, заключенным с ЗАО «Моревиль» \_\_\_.\_\_\_.20\_\_, в соответствии с Регламентом оказания услуг удостоверяющего центра, утвержденным ЗАО «Моревиль» (далее – «Регламент»), прошу изменить функционал ключей со следующим серийным номером сертификата ключа подписи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, зарегистрированного за следующим Участником КИС  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ф.И.О. / Наименование  в соответствии с указаниями, содержащимися ниже.  Функционал ключей:  € в рамках отношений \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  € в рамках отношений \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  € в рамках отношений \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  € иное: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Акт №\_\_\_\_ об изменении функционала ключей**  Закрытое акционерное общество «Моревиль» (далее – «Организатор»), место нахождения: 127006 г.Москва, пер.Настасьинский, д.7, стр.2, комн.26, в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующе\_\_ на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с одной стороны, и Координатор КИС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  Наименование Координатора КИС  в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующее\_\_\_ на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  с другой стороны, составили настоящий акт о нижеследующем:  1. В соответствии с Заявлением об изменении функционала ключей №**\_\_\_\_** от \_\_.\_\_.\_\_\_\_ года, в КИС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Координатором(ами) которой является \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_.\_\_.\_\_\_\_ года Организатором изменен функционал ключей с серийным номером сертификата ключа подписи, указанным в упомянутом выше Заявлении.  2. Участник КИС (владелец сертификата ключа проверки электронной подписи) получил электронный сертификат:  Серийный номер ключа проверки электронной подписи: [!SERIALNUM!]  Действителен с: [!NOTBEFORE!]  Действителен по: [!NOTAFTER!]  Ф.И.О./ Наименование: [!SUB\_DN\_CN!]  В рамках вышеуказанной КИС владелец сертификата имеет право подписывать электронные документы в соответствии с функционалом ключей, указанным в упомянутом выше Заявлении.  Текст сертификата в формате PEM: [!BODY!]  Удостоверяющий центр – ЗАО «Моревиль», наименование используемого средства электронной подписи: СКЗИ «Крипто-КОМ 3.3.»  **Организатор**  **Координатор КИС**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  М.П. М.П. |

Настоящий документ составлен в двух экземплярах, по одному для Координатора КИС и Организатора.

|  |  |
| --- | --- |
| **Решение Организатора:**  Изменить функционал ключей в соответствии с указаниями, содержащимися выше с \_\_.\_\_.\_\_\_\_ года. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  М.П. |

## **Приложение №3б**

**к Регламенту оказания услуг удостоверяющего центра**

**Заявление №\_\_\_\_\_\_\_\_ об изменении функционала ключей**

**(для Участников СЭД - юридических лиц)**

г. Москва «     »       20      г.

|  |  |
| --- | --- |
| Участник СЭД (наименование юридического лица) |  |
| ОГРН или регистрационный номер |  |
| Подписант от имени Участника СЭД |  |
| Подписант действует на основании |  |
| Документ, удостоверяющий личность |  |
| Адрес места нахождения |  |
| e-mail |  |

в соответствии с Регламентом оказания услуг удостоверяющего центра, утвержденным ЗАО «Моревиль» (далее – «Регламент»), являясь Участником СЭД на основании поданного ранее Заявления о регистрации, а именно Участником КИС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, прошу изменить функционал ключей со следующим серийным номером сертификата ключа подписи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии с указаниями, содержащимися ниже.

Перечень уполномоченных представителей, действующих от имени Участника СЭД (действующего на основании учредительных документов юридического лица или доверенности):

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. уполномоченного лица |  |
| Основание полномочий |  |
| Срок полномочий |  |
| Документ, удостоверяющий личность |  |
| Адрес места жительства |  |
| Номер телефона |  |
| e-mail |  |

Функционал ключей:

 в рамках отношений \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 в рамках отношений \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 в рамках отношений \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 иное: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Участник СЭД подтверждает получение сертификата ключа проверки электронной подписи:

Серийный номер ключа проверки электронной подписи: [!SERIALNUM!]

Действителен с: [!NOTBEFORE!]

Действителен по: [!NOTAFTER!]

Наименование: [!SUB\_DN\_CN!]

Текст сертификата в формате PEM: [!BODY!]

Удостоверяющий центр – ЗАО «Моревиль», наименование используемого средства электронной подписи: СКЗИ «Крипто-КОМ 3.3.»

Участник СЭД подтверждает, что ознакомился с условиями и с порядком использования средств ЭП, извещен о рисках, связанных с использованием ЭП, и о мерах, необходимых для обеспечения безопасности при хранении и использовании криптографических ключей.

Участник СЭД дает согласие на открытость вышеуказанных персональных данных, а также иных моих данных и данных о сертификатах ключей, зарегистрированных на мое имя, необходимых для надлежащего выполнения функций Координатором(ами) КИС, предусмотренных Регламентом и соглашением(ями), заключенными между мной и Координатором(ами) КИС.

|  |  |
| --- | --- |
| Подпись Участника СЭД / представителя Участника СЭД | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / |

|  |  |
| --- | --- |
| Служебные отметки Координатора:  «Участник КИС идентифицирован, данные проверены, с осуществлением вышеуказанных действий в отношении Участника КИС согласен» | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

## **Приложение №4а**

**к Регламенту оказания услуг удостоверяющего центра**

**Заявление об изменении данных**

(для Участников СЭД - физических лиц)

Настоящим прошу изменить данные обо мне, содержащиеся в СЭД, в соответствии с нижеуказанными.

|  |  |
| --- | --- |
| Сведения об Участнике СЭД | Ф.И.О. полностью: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспорт: \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Почтовый адрес: |
| Адрес e-mail Участника СЭД |  |

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», подписывая настоящее заявление, Участник СЭД предоставляет вышеперечисленные персональные данные и дает согласие на их обработку, а также на совершение с ними всех иных действий, необходимых для осуществления функций, предусмотренных Регламентом, Участником СЭД, Организатором, Координатором(ами) КИС и иными Участниками КИС. Данное согласие распространяется на весь срок действия Договора оказания услуг удостоверяющего центра, заключенного путем присоединения Участника СЭД к Регламенту, и включает согласие на использование всех способов обработки персональных данные, предусмотренных Регламентом.

Подписывая настоящее заявление, Участник СЭД также дает согласие на открытость вышеуказанных персональных данных, а также иных данных об Участнике СЭД и сертификатах ключей, зарегистрированных на его имя, необходимых для надлежащего выполнения функций Координатором(ами) КИС, предусмотренных Регламентом и соглашением(ями), заключенными между Участником СЭД и Координатором(ами) КИС.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

подпись Ф.И.О.(прописью)

|  |  |
| --- | --- |
| **Служебные отметки Координатора:**  «Участник КИС идентифицирован, данные проверены, с осуществлением вышеуказанных действий в отношении Участника КИС согласен» | «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  М.П. |

## **Приложение №4б**

**к Регламенту оказания услуг удостоверяющего центра**

**Заявление об изменении данных**

(для Участников СЭД - юридических лиц)

Настоящим \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Наименование Участника СЭД

являющееся \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Координатором КИС/Участником КИС Наименование КИС

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующее\_\_

на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ просит изменить данные о \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Наименование Участника СЭД

содержащиеся в СЭД, в соответствии с нижеуказанными.

|  |  |
| --- | --- |
| Сведения об Участнике СЭД | Полное наименование: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Сокращенное наименование: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Место нахождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Почтовый адрес: |
| Адрес e-mail Участника СЭД |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Перечень уполномоченных представителей (физ. лиц, действующих от имени Участника СЭД-юридического лица), действующих от имени Участника СЭД на дату подписания настоящего Заявления, срок их полномочий и функционал их ключей | Ф.И.О.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Должность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспорт: \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Почтовый адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Документ, на основании которого действует: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Срок полномочий: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Функционал ключей:  € - в рамках отношений с АО «ФИНАМ»:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  € - в рамках отношений с ООО «Управляющая компания «Финам Менеджмент»: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  € - в рамках отношений с ЗАО «Банк ФИНАМ»: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  € - иное:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |

Подписывая настоящее заявление, Участник СЭД дает согласие на открытость вышеуказанных данных, а также иных данных об Участнике СЭД, необходимых для надлежащего выполнения функций Координатором(ами) КИС, предусмотренных Регламентом и соглашением(ями), заключенными между Участником СЭД и Координатором(ами) КИС.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

М.П.

|  |  |
| --- | --- |
| **Служебные отметки Координатора:**  «Участник КИС идентифицирован, данные проверены, с осуществлением вышеуказанных действий в отношении Участника КИС согласен» | «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  М.П. |

## **Приложение №5**

**к Регламенту оказания услуг удостоверяющего центра**

**Заявление**

**о прекращении использования ключей с соответствующим функционалом либо в полном объеме**

(может быть предоставлено только Участником СЭД)

Настоящим прошу прекратить действие комплекта ключевой информации со следующим серийным номером сертификата ключа подписи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в корпоративной информационной системе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование КИС

в полном объеме по нижеуказанной причине:

€ - в связи с компрометацией;

€ - в связи с прекращением договорных отношений по моей инициативе с Организатором – ЗАО «Моревиль» на основании п.8.2. Регламента оказания услуг удостоверяющего центра.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

подпись Ф.И.О. / Наименование юридического лица

|  |  |
| --- | --- |
| **Служебные отметки Организатора:**  «Участник КИС идентифицирован, данные проверены, с осуществлением вышеуказанных действий в отношении Участника КИС согласен» | «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  М.П. |

## **Приложение №6**

**к Регламенту оказания услуг удостоверяющего центра**

**Заявление Координатора КИС**

**о прекращении использования ключей с соответствующим функционалом либо в полном объеме**

Настоящим \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Наименование Координатора КИС

являющееся Координатором КИС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование КИС

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующее\_\_\_ на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в соответствии с Договором об обслуживании в корпоративной информационной системе №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, заключенным с ЗАО «Моревиль» \_\_\_.\_\_\_.20\_\_,

€ - прекратить действие комплекта ключевой информации

со следующим серийным номером сертификата ключа подписи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

зарегистрированного за Участником КИС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. / Наименование

€ - в рамках следующего функционала ключей:

€ - в рамках отношений с АО «ФИНАМ»: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

€ - в рамках отношений с ООО «Управляющая компания «Финам Менеджмент»:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

€ - в рамках отношений с ЗАО «Банк ФИНАМ»: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

€ - иное:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

€ - в полном объеме функционала, действующего в корпоративной информационной системе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование КИС

€ - в полном объеме (прекратить действие сертификата ключа проверки электронной подписи).

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

подпись Ф.И.О.(прописью)

## **Приложение №7**

**к Регламенту оказания услуг удостоверяющего центра**

**Информация об обработке персональных данных**

* 1. Участник СЭД предоставляет Организатору, Координатору(ам) КИС право (дает свое согласие) на обработку его персональных данных (в том числе передачу третьим лицам при условии соблюдения требований действующего законодательства Российской Федерации), под которыми понимаются все данные, полученные Организатором, Координатором(ами) КИС в связи с заключением и исполнением Договора. Настоящее право (согласие) действует в течение всего срока жизни (срока действия) Участник СЭД.
  2. Участник СЭД выражает свое согласие на предоставление Организатором Координатору(ам) КИС, представителям Координатора(ов) КИС, другим Участникам СЭД любых сведений и данных об Участнике СЭД, в том числе сведений о договорных отношениях Участника СЭД с Организатором, данных о выданных / аннулированных сертификатах ключа проверки электронной подписи, и на обработку всех вышеперечисленных сведений и данных об Участнике СЭД в целях, указанных в п. 3 настоящего Приложения, в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации.
  3. Целями обработки персональных данных являются:
* продвижение товаров, работ, услуг Организатора, Координатора(ов) КИС, а также третьих лиц на рынке путем осуществления прямых контактов с потенциальным Участником СЭД с помощью средств связи;
* достижение целей, предусмотренных международным договором Российской Федерации или законом, для осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на Организатора функций, полномочий и обязанностей.
  1. Настоящим Участник СЭД подтверждает, что уведомлен Организатором о том, что обработка персональных данных осуществляется с применением следующих основных способов (но не ограничиваясь ими): автоматизированная обработка, а также обработка без использования средств автоматизации (неавтоматизированная).
  2. Настоящим Участник СЭД – юридическое лицо также подтверждает, что им получено согласие его представителей – физических лиц (в том числе, единоличного исполнительного органа, главного бухгалтера, акционеров, учредителей, лиц, уполномоченных Участником СЭД на основании доверенности) на обработку и передачу третьим лицам их персональных данных на условиях, предусмотренных настоящим Регламентом, Приложениями к Регламенту, соглашениями между Участником СЭД и Организатором. Настоящим Участник СЭД – юридическое лицо подтверждает, что ознакомил своих представителей – физических лиц (включая, единоличный исполнительный орган, главного бухгалтера, акционеров, учредителей, лиц, уполномоченных Участником СЭД на основании доверенности), а также третьих лиц, за счет которых Участник СЭД действует в качестве брокера / доверительного управляющего, с их правами при обработке персональных данных.
  3. Настоящим Участник СЭД – физическое лицо подтверждает, что им получено согласие его представителей – физических лиц на обработку и передачу третьим лицам их персональных данных на условиях, предусмотренных Регламентом, Приложениями к Регламенту, соглашениями между Участник СЭД и Организатором. Настоящим Участник СЭД – физическое лицо подтверждает, что в отношении уполномоченного им юридического лица получено согласие представителей – физических лиц указанного юридического лица (в том числе, единоличного исполнительного органа, главного бухгалтера, акционеров, учредителей) на обработку и передачу третьим лицам их персональных данных на условиях, предусмотренных Регламентом, Приложениями к Регламенту, соглашениями между Участником СЭД и Организатором. Настоящим Участник СЭД – физическое лицо (а также его представитель - физическое лицо) подтверждает, что ознакомлен со своими правами при обработке Организатором его персональных данных.
  4. Настоящим Участник СЭД – физическое лицо (а также его представитель - физическое лицо) предоставляет Организатору, а Участник СЭД – юридическое лицо подтверждает, что им получено согласие его представителей – физических лиц (в том числе, единоличного исполнительного органа, главного бухгалтера, акционеров, учредителей, лиц, уполномоченных Участник СЭД на основании доверенности) на предоставление Организатору права на обработку их персональных данных в целях предложения им новых услуг, оказываемых Организатором, в том числе в целях информирования Участник СЭД о проводимых Организатором и (или) вышеуказанными лицами рекламных и (или) маркетинговых акциях, в целях проведения опросов, анкетирования, маркетинговых исследований в части оказания Участник СЭД услуг Организатором и / или иными лицами, предусмотренными в п. 2. настоящего Приложения, в том числе путем направления информации об условиях предоставления данных услуг по телефону, почтой, с использованием средств факсимильной связи, электронной почтой, в электронной форме и иными способами обмена сообщениями, предусмотренными Регламентом, а также путем размещения сообщения на веб-сайте Организатора. Настоящее право (согласие) действует в течение всего срока жизни (срока действия) Участник СЭД (его представителя - физического лица), в том числе в случае расторжения Участник СЭД Договора.
  5. Опубликование Регламента на веб-сайте Организатора, является надлежащим исполнением Организатором как оператором согласно Федеральному закону от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» обязанности по предоставлению субъекту персональных данных уведомления об осуществлении обработки его персональных данных указанными в п. 2 настоящего Приложения операторами.