## **Приложение № 2а**

**к Регламенту оказания услуг удостоверяющего центра**

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

(для 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 ООО «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 – ООО «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 соглашается с обработкой своих персональных данных ООО «Моревиль» и Координатором(ами) КИС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 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 юридических лиц)**

г. Москва «     »       20      г.

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

являясь уполномоченным представителем юридического лица:

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование юридического лица |  |
| ОГРН или регистрационный номер |  |
| Подписант от имени юридического лица |  |
| Подписант действует на основании |  |
| Адрес места нахождения |  |
| Номер телефона |  |
| e-mail |  |

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

 - присоединяюсь к Регламенту от имени юридического лица, принимаю 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.

Уполномоченный представитель Участника СЭД-юридического лица просит разрешить использование уполномоченным представителем указанного ниже сертификата ключа проверки электронной подписи (в качестве владельца этого сертификата) со следующим функционалом ключей:

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

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

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

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

Уполномоченный представитель Участника СЭД-юридического лица является фактическим владельцем указанного ниже сертификата ключа проверки электронной подписи:

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

Действителен с: [!NOTBEFORE!]

Действителен по: [!NOTAFTER!]

Текст сертификата в формате PEM: [!BODY!]

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

Уполномоченный представитель Участника СЭД-юридического лица подтверждает получение сертификата ключа проверки электронной подписи уполномоченным представителем.

Уполномоченный представитель Участника СЭД-юридического лица 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.

Уполномоченный представитель Участника СЭД-юридического лица соглашается с обработкой своих персональных данных ООО «Моревиль» и Координатором(ами) КИС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дает согласие на открытость вышеуказанных персональных данных, а также иных его данных и данных о 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.

|  |  |
| --- | --- |
| Подпись уполномоченного представителя Участника СЭД-юридического лица, являющегося владельцем сертификата ключа проверки электронной подписи | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /  М.П. |
| 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 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 ООО «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 – ООО «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 соглашается с обработкой своих персональных данных ООО «Моревиль» и Координатором(ами) КИС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 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» (или ООО «Моревиль») \_\_\_.\_\_\_.20\_\_, в соответствии с Регламентом оказания услуг удостоверяющего центра, утвержденным ООО «Моревиль» (далее – «Регламент»), прошу изменить функционал ключей со следующим серийным номером сертификата ключа проверки электронной подписи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  зарегистрированного за следующим владельцем сертификата ключа проверки электронной подписи:  € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ф.И.О. Участника КИС-физического лица / Ф.И.О. уполномоченного представителя Участника КИС-юридического лица, являющего фактическим пользователем (владельцем) сертификата ключа проверки электронной подписи  в соответствии с указаниями, содержащимися ниже.  Функционал ключей:  € в рамках отношений \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  € в рамках отношений \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  € в рамках отношений \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  € иное: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Акт №\_\_\_\_ об изменении функционала ключей**  Общество с ограниченной отвественностью «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-физическое лицо / уполномоченный представитель Участника КИС-юридического лица (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 – ООО «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 юридических лиц)**

г. Москва «     »       20      г.

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

являясь уполномоченным представителем юридического лица:

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование юридического лица |  |
| ОГРН или регистрационный номер |  |
| Подписант от имени юридического лица |  |
| Подписант действует на основании |  |
| Адрес места нахождения |  |
| Номер телефона |  |
| e-mail |  |

в соответствии с Регламентом оказания услуг удостоверяющего центра, утвержденным ООО «Моревиль» (далее – «Регламент»), прошу изменить функционал ключей со следующим серийным номером сертификата ключа подписи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии с указаниями, содержащимися ниже:

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

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

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

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

Уполномоченный представитель Участника СЭД-юридического лица является фактическим владельцем указанного ниже сертификата ключа проверки электронной подписи:

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

Действителен с: [!NOTBEFORE!]

Действителен по: [!NOTAFTER!]

Текст сертификата в формате PEM: [!BODY!]

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

Уполномоченный представитель Участника СЭД-юридического лица подтверждает получение сертификата ключа проверки электронной подписи уполномоченным представителем.

Уполномоченный представитель Участника СЭД-юридического лица подтверждает, что ознакомился с условиями и с порядком использования средств ЭП, извещены о рисках, связанных с использованием ЭП, и о мерах, необходимых для обеспечения безопасности при хранении и использовании криптографических ключей.

Уполномоченный представитель Участника СЭД-юридического лица соглашается с обработкой своих персональных данных ООО «Моревиль» и Координатором(ами) КИС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дает согласие на открытость вышеуказанных персональных данных, а также иных его данных и данных о сертификатах ключей, зарегистрированных на его имя, необходимых для надлежащего выполнения функций Координатором(ами) КИС, предусмотренных Регламентом и соглашением(ями), заключенными между мной и Координатором(ами) КИС.

|  |  |
| --- | --- |
| Подпись уполномоченного представителя Участника СЭД-юридического лица, являющегося владельцем сертификата ключа проверки электронной подписи | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /  М.П. |
| 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  € - в рамках отношений \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  € - в рамках отношений \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  € - 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 проверки электронной 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 – ООО «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» (ООО «Моревиль») \_\_\_.\_\_\_.20\_\_,

€ - прекратить действие комплекта ключевой информации

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

зарегистрированного за следующим владельцем сертификата ключа проверки электронной подписи:

€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. Участника КИС-физического лица / Ф.И.О. уполномоченного представителя Участника КИС-юридического лица, являющего фактическим пользователем (владельцем) сертификата ключа проверки электронной подписи

€ - в рамках следующего функционала ключей:

€ - в рамках отношений \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

€ - в рамках отношений

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

€ - в рамках отношений \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

€ - 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 № 8а**

**к Регламенту оказания услуг удостоверяющего центра**

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

**и использовании усиленной квалифицированной электронной подписи**

(для 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 ООО «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.

Уникальный номер квалифицированного сертификата усиленной квалифицированной электронной подписи (УКЭП): [!SERIALNUM!]

Действителен с: [!NOTBEFORE!]

Действителен по: [!NOTAFTER!]

Ф.И.О.: [!SUB\_DN\_CN!]

СНИЛС:

ИНН:

Аккредитованный удостоверяющий центр –       (место нахождения:      , сайт в сети Интернет:      )

Ограничения использования квалифицированного сертификата (если установлены):

Участник СЭД просит разрешить использование указанного выше сертификата ключа проверки УКЭП в КИС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в рамках отношений с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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 соглашается с обработкой своих персональных данных ООО «Моревиль» и Координатором(ами) КИС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дает согласие на открытость вышеуказанных персональных данных, а также иных данных и данных о сертификатах ключей, зарегистрированных на имя Участника СЭД, необходимых для надлежащего выполнения функций Координатором(ами) КИС, предусмотренных Регламентом и соглашением(ями), заключенными между Участником СЭД 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 № 8б**

**к Регламенту оказания услуг удостоверяющего центра**

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

**и использовании усиленной квалифицированной электронной подписи**

(для юридических лиц)

г. Москва «     »       20      г.

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

являясь уполномоченным представителем юридического лица:

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование юридического лица |  |
| ОГРН или регистрационный номер |  |
| Подписант от имени юридического лица |  |
| Подписант действует на основании |  |
| Адрес места нахождения |  |
| Номер телефона |  |
| e-mail |  |

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

 - присоединяюсь к Регламенту от имени юридического лица, принимаю 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.

Уполномоченный представитель Участника СЭД-юридического лица является фактическим владельцем указанного ниже сертификата ключа проверки электронной подписи:

Уникальный номер квалифицированного сертификата усиленной квалифицированной электронной подписи (УКЭП): [!SERIALNUM!]

Действителен с: [!NOTBEFORE!]

Действителен по: [!NOTAFTER!]

Ф.И.О. (лица, являющегося фактическим владельцем сертификата): [!SUB\_DN\_CN!]

СНИЛС (лица, являющегося фактическим владельцем сертификата):

ИНН (лица, являющегося фактическим владельцем сертификата):

Наименование юридического лица: [!SUB\_DN\_CN!]

ОГРН юридического лица:

ИНН юридического лица:

Аккредитованный удостоверяющий центр –       (место нахождения:      , сайт в сети Интернет:      )

Ограничения использования квалифицированного сертификата (если установлены):

Уполномоченный представитель Участника СЭД-юридического просит разрешить использование уполномоченным представителем Участника СЭД использование указанного сертификата ключа проверки УКЭП (в качестве владельца этого сертификата) в КИС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в рамках отношений с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Уполномоченный представитель Участника СЭД-юридического подтверждает получение сертификата ключа проверки УКЭП.

Уполномоченный представитель Участника СЭД-юридического 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.

Уполномоченный представитель Участника СЭД-юридического лица соглашается с обработкой своих персональных данных ООО «Моревиль» и Координатором(ами) КИС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дает согласие на открытость вышеуказанных персональных данных, а также иных его данных и данных о 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.

|  |  |
| --- | --- |
| Подпись уполномоченного представителя Участника СЭД-юридического лица, являющегося владельцем сертификата ключа проверки электронной подписи | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /  М.П. |
| Служебные отметки Координатора:  «Участник КИС идентифицирован, данные проверены, с осуществлением вышеуказанных действий в отношении Участника КИС согласен» | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |