Приложение 10
к Договору банковского счета юридического
лица/индивидуального предпринимателя/физического лица,
занимающегося в установленном законодательством
Российской Федерации частной практикой
в АКБ ТЕНДЕР-БАНК (АО)

СЕРТИФИКАТ КЛЮЧА ПРОВЕРКИ ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСИ СОТРУДНИКА КЛИЕНТА В СИСТЕМЕ "iBank 2"

1. Наименование организации _____
_____
2. Место нахождения юр. лица _____
_____
3. ОГРН* _____дата внесения в ЕГРИП "____"_____ года
4. Тел. _____ 5. ИНН (КИО) _____6. КПП _____
7. Факс * _____8. Email* _____
9. Сведения о владельце ключа
Фамилия, имя, отчество _____
Должность _____
Документ, удостоверяющий личность _____
серия _____ номер _____ дата выдачи "____"_____ года
кем выдан _____
10. Примечания* _____

* необязательно для заполнения

Настоящим подтверждаю согласие на обработку банком моих персональных данных _____/
подпись

Ключ проверки ЭП клиента

Идентификатор ключа проверки ЭП _____Идентификатор токена _____
Наименование криптостредств _____
Алгоритм ГОСТ Р 34.10-2001 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

```
00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00
00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00
FF FF FF FF FF FF FF FF FF FF FF FF FF FF FF FF
FF FF FF FF FF FF FF FF FF FF FF FF FF FF FF FF
```

Личная подпись владельца ключа проверки ЭП

Сертификат ключа проверки ЭП клиента действует в рамках договора на обслуживание в системе "iBank 2" N___ от "__"_____20__ г.

Достоверность приведенных данных подтверждаю

Руководитель организации

_____/_____
подпись Ф.И.О.

Оттиск печати

Уполномоченный представитель банка

_____/_____/
подпись Ф.И.О.

Оттиск печати Банка

Дата приема сертификата ключа проверки ЭП

"___"_____20___г.

Администратор безопасности системы

_____/_____/
подпись Ф.И.О.

Оттиск печати

Дата регистрации сертификата ключа проверки ЭП

"___"_____20___г.