**Заявление**

**о невозможности использования USB-ключей**

Настоящим \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее – Клиент),

(Полное наименование юридического лица в соответствии с уставом (учредительным договором, по данным ЕГРЮЛ); фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя и слова «индивидуальный предприниматель»; фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, занимающегося частной практикой, и указание на вид деятельности; наименование филиала (представительства) в соответствии с положением о филиале (представительстве) при заключении договора дистанционного банковского обслуживания представительством (филиалом) юридического лица.)

ИНН (КИО) *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*просит на основании договора дистанционного банковского обслуживания, заключенного путем присоединения к условиям Правил обмена электронными документами по системе PSB On-Line в ПАО «Промсвязьбанк», осуществить проверку возможности разблокирования и дальнейшего использования устройств аппаратной криптографии (USB-ключа (ключей)), серийный (-ые) номер (-а): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

На период проверки работоспособности вышеперечисленных устройств аппаратной криптографии (USB-ключ (ключи) приостановить действие Сертификата ключа проверки электронной подписи:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) Уполномоченного лица Клиента)

В случае если работоспособность устройств аппаратной криптографии (USB-ключ (ключи) может быть восстановлена, прошу осуществить их разблокирование и возврат, и восстановить действие соответствующего Сертификата ключа проверки электронной подписи.

В случае если работоспособность устройств аппаратной криптографии (USB-ключ (ключи) не может быть восстановлена, прошу аннулировать соответствующий Сертификат ключа проверки электронной подписи и выдать новые устройства аппаратной криптографии (USB-ключ (ключи) взамен неработоспособных, а также новый Сертификат ключа проверки электронной подписи.

С Тарифами Банка ознакомлен и согласен.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(должность уполномоченного лица[[1]](#footnote-1) Клиента)*

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

 *(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)*

 «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_ г.

М.П. (при наличии)

**Заполняется Банком**

Заявление принято в Банке в \_\_\_\_ час:\_\_\_\_ мин. (*фиксируется время приема*) «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Работник Банка: |  |  |  |  |  |
|  | *(подпись)* |  | *(фамилия, инициалы)* |  |  |

На время проведения проверки работоспособности USB-ключа (-ей) приостановлено действие Сертификатов ключа проверки электронной подписи:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_ час:\_\_\_\_ мин. (*фиксируется время*)

(фамилия, имя, отчество Уполномоченного лица Клиента)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_ час:\_\_\_\_ мин. (*фиксируется время*)

 (фамилия, имя, отчество Уполномоченного лица Клиента)

Устройства аппаратной криптографии (USB-ключ (ключи), серийный (-ые) номер (-а): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Установлено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[наличие], [отсутствие] *(выбрать)* механических повреждений USB-ключа.

От Клиента передал\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, инициалы)

От Банка принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, инициалы)

время в \_\_\_\_ час:\_\_\_\_ мин. (*фиксируется время приема*)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Работник Банка: |  |  |  |  |  |
|  | *(подпись)* |  | *(фамилия, инициалы)* |  |  |

По итогам проверки работоспособности:

**□** Устройства аппаратной криптографии (USB-ключ (ключи), серийный(-ые) номер(-а): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ разблокированы.

От Банка передал\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, инициалы)

От Клиента принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, инициалы)

Восстановлено действие Сертификатов ключа проверки электронной подписи

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_ час:\_\_\_\_ мин. (*фиксируется время*)

(фамилия, имя, отчество Уполномоченного лица Клиента)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_ час:\_\_\_\_ мин. (*фиксируется время*)

(фамилия, имя, отчество Уполномоченного лица Клиента)

**□** Устройства аппаратной криптографии (USB-ключ (ключи), серийный(-ые) номер (-а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ признаны неработоспособными и оставлены в Банке.

Аннулировано действие Сертификатов ключа проверки электронной подписи

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_ час:\_\_\_\_ мин. (*фиксируется время*)

(фамилия, имя, отчество Уполномоченного лица Клиента)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_ час:\_\_\_\_ мин. (*фиксируется время*)

(фамилия, имя, отчество Уполномоченного лица Клиента)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Работник Банка: |  |  |  |  |  |
|  | *(подпись)* |  | *(фамилия, инициалы)* |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. Передача в Банк USB-ключа, работоспособность которого необходимо восстановить, лицом (в т.ч. представителем Клиента), не являющимся владельцем Ключа ЭП, хранящегося на таком USB-ключе, признается Банком основанием для аннулирования СКП ЭП Уполномоченного лица Клиента, Ключ ЭП которого был записан на USB-ключ, в связи с Компрометацией Ключа ЭП. [↑](#footnote-ref-1)