

Приложение №1
к ПРАВИЛАМ РАБОТЫ СЕРВИСА
«Финансовые операции в торговых сетях»

Председателю Правления
РНКО «Платежный Центр» (ООО)

ЗАЯВКА НА РЕГИСТРАЦИЮ СЕРТИФИКАТА КЛЮЧА ПРОВЕРКИ ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСИ

(форма)

_____ (далее – «Участник»), в лице _____, действующего на основании _____, настоящим просит зарегистрировать Сертификат ключа проверки электронной подписи (далее – «Сертификат») в Сервисе «Финансовые операции в торговых сетях» КИС BeSafe (далее – «Сервис ФОТС»):

Наименование Участника	
ФИО уполномоченного лица Участника	
Идентификатор Владельца сертификата	
Серийный номер Сертификата	
Контакты Владельца сертификата (тел., факс, e-mail)	
Эмитент Сертификата (поле – «Издатель»)	
IP-адрес(а)/адрес электронной почты, с которого (ых) будет направляться информация в электронной форме, подписанная электронной подписью	
Роль Участника	
ФИО сотрудника Участника*	

* Заполняется при необходимости

Подтверждаем, что Ключ электронной подписи, Ключ проверки электронной подписи и Сертификат ключа проверки электронной подписи созданы в соответствии с правилами КИС «BeSafe». Подтверждаем полное и безусловное согласие со всеми условиями Правил работы Сервиса ФОТС и Правил КИС «BeSafe».

Информация в электронной форме, подписанная электронной подписью, которой соответствует указанный в настоящей заявке Сертификат ключа проверки электронной подписи, и переданная в рамках договора, заключенного между Участником и Организатором сервиса, является равнозначной документу на бумажном носителе, подписанному собственноручной подписью лица, действующего от имени Участника на основании учредительных документов или доверенности.

С момента направления указанной заявки Участник в полном объеме несет ответственность по всем операциям, подтвержденным указанным Сертификатом.

Участник:

Подпись

Фамилия И.О.

Дата: " ____ " _____ 201__

Приложение №3
к ПРАВИЛАМ РАБОТЫ СЕРВИСА
«Финансовые операции в торговых сетях»

Председателю Правления
РНКО «Платежный Центр» (ООО)

УВЕДОМЛЕНИЕ О КОМПРОМЕНТАЦИИ/АННУЛИРОВАНИИ

(форма)

_____ (далее – «Участник»), в лице _____, действующего на основании _____, настоящим сообщает о факте компрометации/аннулирования Ключа электронной подписи, которому соответствует указанный ниже Сертификат ключа проверки электронной подписи :

Наименование Участника	
ФИО Владельца сертификата (физическое лицо, действующее от имени Участника)	
Идентификатор Владельца сертификата	
Контакты Владельца сертификата (тел., факс, e-mail)	

Прошу блокировать указанный Ключ электронной подписи в Сервисе «Финансовые операции в торговых сетях» КИС BeSafe.

Участник:

✍ _____

Подпись

Фамилия И.О.

Дата: " ____ " _____ 201__ г.

Приложение № 4
к ПРАВИЛАМ РАБОТЫ СЕРВИСА
«Финансовые операции в торговых сетях»

Председателю Правления
РНКО «Платежный Центр» (ООО)

ЗАЯВКА НА РЕГИСТРАЦИЮ ТОЧЕК ОБСЛУЖИВАНИЯ УЧАСТНИКА
(печатается на бланке Участника)

(форма)

От имени _____ (далее Участник), действующего в рамках Договора № _____ от _____ года

, прошу зарегистрировать Точку обслуживания Участника:

Полное название организации	
Юридический адрес	
Почтовый адрес	
Должность руководителя	
ФИО руководителя	
Телефон ответственного	
Договор № от	
Реквизиты организации:	
• ИНН	
• р/с	
• к/с	
• БИК	
• ID РНКО	

Внутренний идентификатор ТОА*	Наименование точки	Адрес точки	IP-адрес ТОА	Режим работы	Телефоны

*передается в запросах в рамках работы сервиса

Участник:

_____ *✍* _____
Должность (либо доверенность) *Подпись* *Фамилия И.О.*

Дата: " ____ " _____ 201__ г.

РНКО:

Подпись

Ф.И.О: Мац Г.М.

Должность: Председатель Правления

Участник:

Подпись:.....

Ф.И.О: _____

Должность: _____

к ПРАВИЛАМ РАБОТЫ СЕРВИСА
«Финансовые операции в торговых сетях»

ДОВЕРЕННОСТЬ

(предлагаемая форма)

г. _____

«__» _____ года

_____ (Организационно-правовая форма и наименование организации, ИНН, ОГРН) в лице _____ (должность и ФИО уполномоченного лица организации), действующего на основании Устава, далее – «Участник» настоящей доверенностью уполномочивает _____ (ФИО, дата рождения, паспортные данные поверенного) на совершение от имени Участника действий, предусмотренных Правилами работы сервиса «Финансовые операции в торговых сетях» и Правилами электронного документооборота корпоративной информационной системы «BeSafe» – (далее «Правила ФОТС и Правила «Besafe»), размещенных в сети интернет по адресу соответственно: gnko.ru и besafe.ru, включая подписание любых необходимых документов, предусмотренных указанными правилами, в том числе:

1. Заявлений на выдачу Сертификатов ключей проверки электронной подписи;
2. Заявок на регистрацию Сертификатов ключей проверки электронной подписи;
3. Актов приема-передачи Сертификатов ключей проверки электронной подписи, Смарт-ключей;
4. Уведомлений о компрометации/аннулировании (отзыве) Ключей электронной подписи;
5. Заявлений на выдачу, заявок на регистрацию Сертификатов Точек обслуживания Участника,
6. Заявлений на регистрацию Точек обслуживания Участника,
7. Заявок на передачу Смарт-ключей,
8. иных предусмотренных Правилами ФОТС и Правилами BeSafe документов, в том числе заверений копий документов, передаваемых в рамках Правил ФОТС и Правил Besafe,

а также совершения от имени Участника любых действий с использованием полученного Сертификата ключа проверки электронной подписи, Сертификатов Точек обслуживания.

Подпись уполномоченного лица _____ удостоверяю.

Доверенность выдана сроком до _____ без права передоверия третьим лицам.

(должность, наименование организации)

(ФИО)