

**Акт признания ключа проверки ЭП Системы QUIK  
(для физического лица).**

\_\_\_\_\_   
наименование Клиента (*режим подписи*)

Сведения о Клиенте – физическом лице:

1. Наименование организации: \_\_\_\_\_
2. Место нахождения: \_\_\_\_\_
3. Почтовый адрес: \_\_\_\_\_
4. Тел. \_\_\_\_\_ 5. Факс \_\_\_\_\_ 6. e-mail \_\_\_\_\_

Сведения об Уполномоченном лице:

1. Фамилия, имя, отчество: \_\_\_\_\_
2. Адрес регистрации: \_\_\_\_\_
3. Удостоверение личности: паспорт \_\_\_\_\_  
выдан «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

Личная подпись Уполномоченного лица \_\_\_\_\_

Параметры ключа:

Номер Клиента:	
Дата	
изготовления:	
E-MAIL:	
ORG:	
LOCATION:	
STATE:	
COUNTRY:	

Рекомендуемый срок плановой смены:

Текст ключа проверки электронной подписи:

Используемые криптографические алгоритмы: ГОСТ 28147-89; ГОСТ 34.10-2001; ГОСТ 34.11-1994

Используемые СКЗИ: «Крипто-КОМ 3.3» (сертификаты ФСБ России СФ/124-2061 и СФ/124-2062 от 01 февраля 2013 г)

Указанное Уполномоченное лицо имеет право использовать ЭП в электронных документах, передаваемых в Банк от имени Клиента в рамках Правил по использованию Системы QUIK

Достоверность приведенных данных подтверждаем

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Клиент \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (Ф.И.О.)