| ОАО «НКФО «ЕРИП» |
| --- |
| ЗАЯВЛЕНИЕ-АНКЕТА НА ПОЛУЧЕНИЕ ДОСТУПА КТЕСТОВОМУ СТЕНДУ МЕЖБАНКОВСКОЙ СИСТЕМЫ ИДЕНТИФИКАЦИИ**(категория клиентов: физические лица** - **нерезиденты)** |
| от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |
| В соответствии с Общими условиями оказания информационных услуг посредством межбанковской системы идентификации просим предоставить доступ к тестовому стенду межбанковской системы идентификации (далее – МСИ) на период: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указывается в календарных месяцах или бессрочно)*для тестирования возможности взаимодействия информационной системы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с МСИ;*(наименование Банка)*Для проведения тестирования сообщаем сведения об информационной системе (далее – ИС) и услугах МСИ: |
| Наименование ИС *(для отображения клиентам)*  | на русском языке: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_на английском языке: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Требования к наименованию ИС:*  *• должно позволять однозначно определять ИС, в которой клиент будет выполнять операции;* *• печатные символы кодовой страницы CP-1251 длиной не более 25 символов;* *• минимальная длина для корректного отображения на устройствах с ограниченными возможностями отображения текста* |
| Наименование Банка на английском языке |  |
| Ожидаемый URL для возврата результатов |  |
| Подтверждение прав на URL возврата |  |
| Цель взаимодействия ИС с МСИ | * аутентификация (идентификация) клиентов
 |
| Категория клиентов | * физические лица - нерезиденты
 |
| Список используемых идентификаторов данных клиентов  | 🞎полный перечень данных 🞎набор данных\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\*в соответствии с п. 3.2.2 Протоколов получения данных из МСИ* |
| Способы аутентификации клиентов в ИС | * биометрический документ, удостоверяющий личность, и биометрические данные
 |

| Логотип ИС*(для отображения клиентам)* | *Изображение формата PNG размером 200x200 с прозрачным фоном* *Дополнительно необходимо направить логотип на msi@raschet.by* |
| --- | --- |
| **Уполномоченные работники:***(обязательны для заполнения данные о не менее чем 2-х работниках)* |
| ФИО | Должность | Рабочий /мобильный телефон | Адрес электронный почты |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Настоящим подтверждаем, что ознакомлены, согласны и обязуемся оплачивать вознаграждение ОАО «НКФО «ЕРИП», установленное Сборником вознаграждений за операции, осуществляемые ОАО «НКФО «ЕРИП» (и другими участниками ЕРИП). |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *Должность руководителя организации, либо уполномоченного лица* | *(подпись)* | *(И.О.Фамилия)* |
|  | М.П. |