| ОАО «Небанковская кредитно - финансовая организация «ЕРИП» |
| --- |
| ЗАЯВЛЕНИЕ-АНКЕТА НА ПОДКЛЮЧЕНИЕ КМЕЖБАНКОВСКОЙ СИСТЕМЕ ИДЕНТИФИКАЦИИ В ПРОМЫШЛЕННОМ РЕЖИМЕ |
| от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |
| В соответствии с Правилами подключения к межбанковской системе идентификации просим подключить к межбанковской системе идентификации (далее – МСИ) информационную систему \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(наименование Получателя данных)*Сведения об информационной системе (далее – ИС) и услугах МСИ |
| Наименование ИС  | *Сокращенное наименование (аббревиатура).**Требования к сокращенному наименованию (аббревиатуре):*  *• должна позволять однозначно определить наименование 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* |
| Логотип ИС | *Изображение формата PNG размером 200x200 с прозрачным фоном*  |
| Ожидаемый URL для возврата результатов |  |
| Услуга МСИ |  аутентификация (идентификация) клиентов аутентификация (верификация) данных физических лиц |
| Категория клиентов*(\* только для услуги по аутентификации (идентификации) клиентов)* |  физические лица индивидуальные предприниматели, в т.ч. адвокаты и нотариусы\* юридические лица\* |
| Список используемых идентификаторов данных клиентов в соответствии с Протоколом обмена данными между прикладной информационной системой и сервером авторизации МСИ |  полный перечень данных  набор данных: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Получение результатов валидации данных (*только для услуги по аутентификации (идентификации) клиентов)* |  да  нет |
| Способы аутентификации клиентов в ИС |  Статический пароль Динамический пароль Сертификат ГосСУОК Сертификат ГосСУОК по протоколу MobileID |
| **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 «Небанковская кредитно-финансовая организация «ЕРИП», установленное Сборником вознаграждений за операции, осуществляемые ОАО «Небанковская кредитно-финансовая организация «ЕРИП» (и другими участниками ЕРИП). |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *Должность* |  | *Фамилия И.О.* |
|  | *(подпись)* |