|  |
| --- |
|  |

### 

### Додаток 3

### до Публічної пропозиції

### Національного банку України

### на укладення договору приєднання

### до Системи BankID

### Національного банку України

# ЗАЯВА про намір підключення додаткового порталу послуг до свого абонентського вузла

Просимо надати дозвіл на підключення до Системи BankID Національного банку України додаткового(-их) порталу(-ів) послуг:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | Інформація про Абонента | Заповнюється Абонентом | | Повне найменування Абонента |  | | Код за ЄДРПОУ Абонента |  | | Назва абонентського вузла |  | | Інформація про портали послуг | | | Вебсайт: | | | https-адресa вебсайту |  | | логотип |  | | Мобільний застосунок (додаток)/платіжний застосунок: | | | назва мобільного застосунку (додатку)/платіжного застосунку |  | | посилання для завантаження мобільного застосунку (додатку)/платіжного застосунку |  | | логотип мобільного застосунку (додатку)/платіжного застосунку |  |   Послуги, які будуть надаватись користувачу із використанням додаткового порталу послуг (заповнюється Абонентом, який звертається для підключення додаткового порталу послуг у статусі абонент-надавач послуг/абонент-надавач послуг зі спеціальним статусом):   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 1. | Тип послуги | (зазначається “Тип послуги” із затвердженого  рішенням Ради Системи BankID переліку стандартизованих наборів даних або значення “інше”) | | 2. | Опис послуги | (зазначається деталізований опис типу послуги) |   Підключення порталу послуг зумовлено необхідністю (зазначається обґрунтування необхідності підключення додаткового порталу послуг):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Контактна особа Абонента по взаємодії з питань, пов’язаних із підключенням порталів послуг:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 1. | Прізвище, ім’я, по батькові контактної особи | (заповнюється Абонентом) | | 2. | Посада контактної особи | (заповнюється Абонентом) | | 3. | Номер телефону контактної особи | (заповнюється Абонентом) | | 4. | Eлектронна адреса контактної особи | (заповнюється Абонентом) | |

Керівник

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (прізвище, ім’я, та по батькові) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) | \_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_року |