|  |
| --- |
|   |

###

### Додаток 3

### до Публічної пропозиції

### Національного банку України

### на укладення договору приєднання

### до Системи BankID

### Національного банку України

# ЗАЯВАпро 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 |