

**СЕРТИФИКАТ КЛЮЧА ПРОВЕРКИ ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСИ
сотрудника Клиента в системе ДБО «ИНТЕРНЕТ-БАНК»**

№ _____ (уникальный номер сертификата)		
Срок действия сертификата	дата начала срока действия	
	дата окончания срока действия	
Сведения о клиенте (юридическом лице / ИП/ лице, занимающемся частной практикой)		
Наименование юр. лица / ИП/лица, занимающегося частной практикой		
ОГРН/ИНН/КПП		
Юридический адрес		
Адрес местонахождения		
Контактный телефон / факс		
Сведения о владельце сертификата ключа проверки электронной подписи (Абоненте)		
Фамилия, Имя, Отчество		
Параметры ключа проверки электронной подписи	Наименование криптосредств	Наименование: JaCarta-2 ГОСТ Стандарт: ГОСТ Р 34.10-2012 и ГОСТ Р 34.11-2012
	Текст ключа	
Группа подписи		
Достоверность приведенных данных подтверждаю Уполномоченный представитель Клиента _____ (Должность) _____ (Подпись) (Фамилия, инициалы) Дата : « ____ » _____ 20 ____ г. МП		Владелец сертификата (Абонент) _____ (Подпись) (Фамилия, инициалы) Дата: « ____ » _____ 20 ____ г.
Уполномоченный представитель Банка		
		« ____ » _____ 20 ____ г.
		(Должность) (Подпись) (Фамилия, инициалы)
Уполномоченный сотрудник Банка		
		« ____ » _____ 20 ____ г.
		(Должность) (Подпись) (Фамилия, инициалы)

М.П.