|  |
| --- |
| ОАО «НКФО «ЕРИП» |
| ЗАЯВЛЕНИЕ-АНКЕТА НА ПОДКЛЮЧЕНИЕ КМЕЖБАНКОВСКОЙ СИСТЕМЕ ИДЕНТИФИКАЦИИ В ПРОМЫШЛЕННОМ РЕЖИМЕ**(категория клиентов: физические лица** - **нерезиденты)** |
| от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |
| В соответствии с Общими условиями оказания информационных услуг посредством межбанковской системы идентификации просим подключить к межбанковской системе идентификации (далее – МСИ) информационную систему \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(наименование Банка)*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 200x200px 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. |  |