ОАО «НКФО «ЕРИП»

ул. Толстого, 6, 3 этаж, к. 303

220007, г. Минск

О подключении к МСИ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование организации)*

в соответствии с возможностями, предоставленными Указом Президента Республики Беларусь от 18.04.2019 № 148 «О цифровых банковских технологиях», планирует подключение к Межбанковской системе идентификации (далее – МСИ) и просит направить проект соглашения о конфиденциальности для получения следующей документации МСИ (описание информационного взаимодействия):

🞎 Протокол получения данных из МСИ

*(документ запрашивается в случае, если организация планирует получать данные о клиентах из МСИ)*

🞎 Протокол верификации данных в МСИ

*(документ запрашивается в случае, если организация планирует верифицировать (проверять) в МСИ данные, предоставленные клиентами)*

Взаимодействие с МСИ планируется осуществляться по следующей категории клиентов:

🞎 физические лица

🞎 юридические лица

🞎 индивидуальные предприниматели

Внешнее тестирование взаимодействия с МСИ будет проводиться:

🞎 самостоятельно владельцем информационной системы

🞎 владельцем информационной системы с участием разработчика

🞎 разработчиком самостоятельно

*(оплата услуги внешнего тестирования осуществляется разработчиком в соответствии с договором тестирования)*

Контактные данные работника организации по вопросам подключения к МСИ:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ФИО, должность, телефон, e-mail)*

Официальный электронный адрес организации для обмена информацией с ОАО «НКФО «ЕРИП» по вопросам взаимодействия с МСИ:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(обязательно для заполнения не менее одного e-mail)*

Сведения о разработчике:

*(заполняется в случае привлечения разработчика к тестированию)*

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование |  |
| УНП |  |
| Контактные данные разработчика по вопросам тестирования взаимодействия с МСИ (ФИО, должность, телефон, e-mail) |  |

Приложение\*:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\* для пользователей системы идентификации - копия свидетельства о государственной регистрации и копия документа, подтверждающего статус лица, осуществляющего финансовые операции;*

 *для государственных органов - копия извещения о присвоении учетного номера плательщика*

| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| --- |
| *(Должность)* |  *(подпись)* | *(И.О.Фамилия)* |
|  |  |