| ОАО «НКФО «ЕРИП» | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ЗАЯВЛЕНИЕ-АНКЕТА НА ПОЛУЧЕНИЕ ДОСТУПА К  ТЕСТОВОМУ СТЕНДУ МЕЖБАНКОВСКОЙ СИСТЕМЫ ИДЕНТИФИКАЦИИ | | | | | | |
| от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | | | | | | |
| В соответствии с Общими условиями оказания информационных услуг посредством межбанковской системы идентификации государственным органам, пользователям МСИ, получателям данных МСИ, агентам по идентификации просим предоставить доступ к тестовому стенду межбанковской системы идентификации на период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(указывается в календарных месяцах или бессрочно)*  для тестирования возможности взаимодействия информационной системы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с МСИ.  *(наименование Получателя данных)*  Сведения об информационной системе (далее – ИС) и услугах МСИ: | | | | | | |
| Наименование ИС  *(для отображения клиентам)* | | *Сокращенное наименование (аббревиатура).*  *Требования к сокращенному наименованию (аббревиатуре):*  *• должна позволять однозначно определить наименование 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* | | | | |
| Ожидаемый URL для возврата результатов | |  | | | | |
| Подтверждение прав на URL возврата | |  | | | | |
| Услуга МСИ | | 🞎 аутентификация (идентификация) клиентов  🞎 аутентификация (верификация) данных физических лиц  🞎 удаленное обновление (актуализация) данных физических лиц  🞎 предварительный запрос о возможности аутентификации и параметрах учетной записи физического лица в МСИ\*  \**при выборе данной услуги МСИ необходимо заполнить пункт «Вид предварительного запроса о возможности аутентификации и параметрах учетной записи физического лица в МСИ»* | | | | |
| Категория клиентов | | 🞎 физические лица  🞎 индивидуальные предприниматели, в т.ч. нотариусы\*  🞎 юридические лица\*  *\* только для услуги по аутентификации (идентификации) клиентов* | | | | |
| 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 | | 🞎 Статический пароль  🞎 Динамический пароль\*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (*номера мобильных телефонов для тестирования)*  🞎Статический и динамический пароль\*\*  🞎Сертификат ГосСУОК  🞎Сертификат ГосСУОК (включая атрибутный)  🞎Сертификат ГосСУОК по протоколу MobileID  🞎Сертификат ГосСУОК (мультибраузерность с использованием AvTunProxy)  🞎Динамический пароль и биометрические данные\*\*  Просим установить для ИС следующий порог сверки лица клиента с БКШЛ: \_\_\_\_%.  *Справочно:*  *для регистрации БКШЛ по умолчанию применяется значение 70%;*  *для сверки лица клиента с БКШЛ по умолчанию применяется значение 91% с возможностью изменения в диапазоне от 70% до 99%.*  🞎 ID-карта (с использованием мобильного приложения)\*\*  🞎 ID-карта (с использованием физического считывателя)\*\*  🞎 ID-карта (средствами ЕС ИФЮЛ)\*\*  \* *при выборе способа «Динамический пароль» необходимо указать не более 5-ти номеров мобильных телефонов для тестирования*  *\*\* при выборе способа* «*Статический и динамический пароль», «Динамический пароль и биометрические данные»,* *«ID-карта (с использованием мобильного приложения)», «ID-карта (с использованием физического считывателя)» или «ID-карта (средствами ЕС ИФЮЛ)»* *необходимо заполнить приложение к настоящему заявлению-анкете* | | | | |
| Вид предварительного запроса о возможности аутентификации и параметрах учетной записи физического лица в МСИ | | 🞎 наличие согласия на удаленное обновление данных  🞎 возможность аутентификации физического лица в ИС определенным способом аутентификации МСИ (статический пароль, динамический пароль)  🞎 проверка свойств учетной записи в МСИ: наличие, активация, статус валидации | | | | |
| Возможность выработки ЭЦП в ИС в соответствии с п. 2.5 Протоколов получения данных из МСИ  *(только для услуги по аутентификации (идентификации) клиентов)* | | 🞎 да  🞎 нет | | | | |
| Логотип ИС  *(для отображения клиентам)* | | *Изображение формата PNG размером 200x200px с прозрачным фоном*  *Дополнительно необходимо направить логотип на* [*msi@raschet.by*](mailto: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. | | | |  |

Приложение

к заявлению-анкете на получение доступа к тестовому стенду межбанковской системы идентификации

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с целью проведения тестирования

*(наименование Получателя данных)*

взаимодействия с межбанковской системой идентификации (далее – МСИ) на тестовом стенде МСИ физических лиц в информационной системе Получателя данных предоставляет данные зарегистрированных в МСИ физических лиц, с их согласия (прилагается), для проведения тестирования:

| № п/п | ФИО | Идентификационный (личный) номер из документа, удостоверяющего личность | Номер мобильного телефона |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*(заполняются данные не более 5 физических лиц)*

| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| *(Должность руководителя организации, либо уполномоченного лица)* | *(подпись)* | *(И.О.Фамилия)* |  |
|  | М.П. | |  |