### Додаток 3

### до Публічної пропозиції

### Національного банку України

### на укладення договору приєднання

### до Системи BankID

### Національного банку України

# ЗАЯВА про 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/платіжний застосунок: | | | назва мобільного/платіжного застосунку |  | | посилання для завантаження мобільного/платіжного застосунку |  | | логотип мобільного/платіжного застосунку |  |   Послуги, які будуть надаватись користувачу із використанням додаткового порталу послуг (заповнюється Абонентом, який звертається для підключення додаткового порталу послуг у статусі абонента-надавача послуг/абонента-надавача 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 |

*(Додаток 3 у редакції рішення Ради Системи BankID від 17.10.2023 № В/57-0002/122679)*