### Додаток 4

### до Публічної пропозиції

### Національного банку України

### на укладення договору приєднання

### до Системи BankID

### Національного банку України

# ЗАЯВАпро 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 застосунок: |
| назва мобільного застосунку |  |
| логотип мобільного 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):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Банківські | (зазначається назва послуги) |
| 2 | Фінансові | (зазначається назва послуги) |
| 3 | Інші комерційні | (зазначається назва послуги) |
| 4 | Некомерційні | (зазначається назва послуги) |

Підключення порталу послуг зумовлено необхідністю (зазначається обґрунтування необхідності підключення додаткового порталу послуг):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Контактна інформація Абонента\*: |
| 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 |

*\** Зазначаються службова контактна інформація та телефони осіб абонента, які уповноважені вирішувати відповідні питання, пов’язані з підключенням мобільного застосунку / розміщенням лінку - гіперпосилання на свій абонентський вузол на додаткових веб-сайтах

*(Додаток 4 у редакції рішення Ради Системи BankID від 12.04.2022 № В/57-0003/26907)*