

Додаток 4
до Порядку приєднання до Системи
BankID Національного банку
України та припинення їх участі в
системі

ІНСТРУКЦІЯ
заповнення заяви



ЗАЯВА

про намір підключити додатковий Портал послуг до
свого абонентського вузла

1 1. Просимо надати дозвіл на підключення:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ВЕБСАЙТУ	МОБІЛЬНОГО ЗАСТОСУНКУ
_____	_____
(<i>https-адреса Порталу послуг</i>)	(<i>назва мобільного застосунку</i>)
_____	_____
(<i>логотип</i>)	(<i>логотип мобільного застосунку</i>)

2 до абонентського вузла _____
(*назва абонентського вузла*)

3 абонента _____
(*назва абонента*)

код ЄДРПОУ

4

5 2. Зазначте мету підключення додаткового Порталу послуг до свого
абонентського вузла:

3. Зазначте послуги, які будуть надаватись абонентом-надавачем послуг
кінцевому користувачу з використанням Системи BankID (деталізуйте
які саме послуги будуть надаватись онлайн)

6 Банківські_ (зазначається назва послуги) _____

1 Обирається позначкою "✓" (два
рази клік на квадрат) який
додатковий Портал послуг
планується підключатися:
вебсайт/ мобільний застосунок.

Зазначається https-адреса web-
сторінки/ назва мобільного
застосунку та логотип порталу
послуг

2 Зазначається назва підключеного
абонентського вузла

3 Зазначається повна назва
юридичної особи, яка приєднана
до Системи BankID.

4 Зазначається ЄДРПОУ
юридичної особи, яка приєднана
до Системи BankID.

5 Зазначається причина/
обґрунтування необхідності
підключення до Системи BankID
додаткового абонентського вузла.

6 Заповнюється тільки абонентами-
надавачами послуг. Види послуг,
які плануються надаватися з
використанням Системи BankID
(в залежності від виду діяльності
установи) обираються позначкою
"✓" (два рази клік на квадрат), у
разі, якщо будуть надаватись інші
послуги зазначте які це будуть
послуги.
Юридична _____ особа
зазначає повний _____ та
деталізований перелік послуг, які
будуть надаватися установою
кінцевому користувачу з
використанням Системи BankID.

Фінансові (зазначається назва послуги) _____

Інші комерційні (зазначається назва послуги) _____

Некомерційні (зазначається назва послуги) _____

7 4. Контакти та реквізити координатора/ів проекту для взаємодії*:

№ з/п	Прізвище, ім'я, по батькові	Посада	Контакти (телефон, електронна адреса)

5. Контакти та реквізити відповідальних осіб для взаємодії по технічним питанням*:

№ з/п	Прізвище, ім'я, по батькові	Посада	Контакти (телефон, електронна адреса)

6. Адреси для офіційного листування:

№ з/п	Поштова адреса	Електронна адреса

7. Адреси для отримання статистики:

№ з/п	Електронна адреса для отримання статистики

Керівник

_____ року
 (прізвище, ім'я та по батькові) (підпис)

7 Зазначаються контакти відповідальних осіб (ПІБ, посада, телефон службовий, мобільний, службова поштова скринька), які уповноважені вирішувати питання щодо приєднання до Системи BankID.

Кількість осіб не обмежена.

8 Зазначаються контакти відповідальних осіб (ПІБ, посада, телефон службовий, мобільний, службова поштова скринька), які уповноважені вирішувати технічні питання, щодо підключення до Системи BankID.

Кількість осіб не обмежена.

9 Зазначаються юридична поштова адреса установи, яка має намір приєднатися до Системи BankID та електронну адресу для листування.

10 Зазначаються електронна адреса контактних осіб для отримання статистики.

11 Зазначаються прізвище, ім'я, та по батькові уповноваженої особи з правом підпису, дата підписання.

* 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

*(пункт 3 Додатку 4 змінено, згідно з рішенням Ради Системи BankID, протокол
від 26.07.2021 №В/57-0007/61241)*