

**ЖЕКЕ ТҮЛҒАНДАРДЫҢ ТІРКЕЛУ КУӘЛІКТЕРІН БЕРУ ҮШІН ӨТІНІШ / ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВЫДАЧУ
РЕГИСТРАЦИОННЫХ СВИДЕТЕЛЬСТВ ОТ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА**

Жеке сәйкестендіру нөмірі / Индивидуальный идентификационный номер:	
Тегі / Фамилия:	
Аты / Имя:	
Әкесінің аты / Отчество:	
Облыс атауы / Наименование области:	
Қала / Город:	
Электрондық поштаның адресі / Адрес электронной почты:	
Телефон:	
Тіркеу куәліктерінің әрекет ету мерзімі / Срок действия регистрационных свидетельств:	
Электрондық цифрлық қолтаңбаны қолдану аясы мен шектеулері туралы ақпарат / Информацию о сферах применения и ограничениях применения электронной цифровой подписи:	«Фридом Банк Қазақстан» АҚ сертификаттау орталығының қызметі туралы Ережеге (1.2.398.3.26.1) және «Freedom Bank Kazakhstan» АҚ сертификаттау орталығының тіркеу куәліктерін пайдалану саясатына сәйкес (1.2.398.3.26.2) / В соответствии с Регламентом деятельности удостоверяющего центра АО «Фридом Банк Казахстан» (1.2.398.3.26.1) и Политикой применения регистрационных свидетельств удостоверяющего центра АО «Фридом Банк Казахстан» (1.2.398.3.26.2): 1. Цифрлық қолтаңба / Цифровая подпись. 2. Бас тартпау / Неотрекаемость.
Электрондық цифрлық қолтаңбаның сәйкес жабық кілтін жасау үшін пайдаланылатын электрондық цифрлық қолтаңба құралдары туралы деректер, электрондық цифрлық қолтаңба алгоритмі стандартының белгіленуі және ашық кілттің ұзындығы / Данные о средствах электронной цифровой подписи, используемых для создания соответствующего закрытого ключа электронной цифровой подписи, обозначение стандарта алгоритма электронной цифровой подписи и длины открытого ключа:	“ТУМАР-CSP”; ГОСТ 34.310-2004 (512 бит), Аутентификация – RSA 2048 бит)
Қосымша ақпарат алу үшін орын / Место для дополнительной информации:	«Фридом Банк Қазақстан» АҚ Куәландыру орталығына (бұдан әрі – КО) менің жеке деректерімді жинауға және өңдеуге, жеке ЭЦҚ кілтін КО бұлттық ЭЦҚ-да сақтауға келісімді беремін, сондай-ақ талаптарды сақтауға міндеттенемін. Ереженің шарттары «Фридом Банк Қазақстан» АҚ

	<p>Куәландыру орталығының қызметі, оның мәтіні https://pki.bankffin.kz/policy/regulations.pdf сілтемесінде орналастырылған. / Предоставляю согласие Удостоверяющему центру АО «Фридом Банк Казахстан» (далее – УЦ) на сбор и обработку моих персональных данных, на хранение закрытого ключа ЭЦП в облачной ЭЦП УЦ, а также обязуюсь выполнять условия Регламента деятельности удостоверяющего центра АО «Фридом Банк Казахстан», текст которого размещен по ссылке: https://pki.bankffin.kz/policy/regulations.pdf.</p>
Күні / Дата:	« » _____ 20__ ж./г.

Осы құжатқа жіберілген динамикалық бір реттік кодты пайдалана отырып қол қойылды, уақыты (күн мен уақыт), сағат белдеуі (UTC+5) телефон нөміріне + ____. / Настоящий документ подписан с использованием динамического одноразового (единовременного) кода __ (номер кода), направленного (дата (дд.мм.гг.), время __ (час:мин.:сек) часовой пояс (UTC+5) на номер телефона + _____.

1

-қосымша¹ Жеке тұлғадан тіркеу куәліктерін беру туралы өтінішке

/

Приложение 1¹ к Заявлению на выдачу регистрационных свидетельств от физического лица

Тіркеу куәлігінің нөмірі / Номер регистрационного свидетельства:	
ЭЦҚ ашық кілті / Открытый ключ ЭЦП:	

¹ Жеке тұлғаның тіркеу куәлігін беру туралы өтінішке қол қойылғаннан және Банк куәландыру орталығының жеке ЭЦҚ кілтінен бергеннен кейін қалыптастырылады. / Формируется после подписания Заявления на выдачу регистрационного свидетельства физического лица и выпуска закрытого ключа ЭЦП Удостоверяющего центра Банка.