*Редакция – 002
действует с 09.01.2025
до даты ввода новой редакции*

Приложение № 7

к Общим условиям использования

электронных документов

**Заявление о прекращении действия сертификата ключа проверки ЭП**

(полное фирменное наименование юридического лица в соответствии с учредительными документами (далее – Клиент))

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ОГРН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

уведомляет **Акционерное общество «ТБанк»** о том, что с «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. считать недействительным Сертификат ключа проверки ЭП Клиента, со следующим идентификатором ключа проверки ЭП Клиента\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Соответствующий ему ключ ЭП Клиента утрачивает силу для дальнейшего применения с вышеуказанной даты.

**Отметки Клиента**

Представитель Клиента:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Наименование должности (при наличии) и документ, подтверждающий наличие полномочий (устав, доверенность и др.)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Подпись Фамилия, инициалы*

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

М.П. (при наличии)

**Отметки Банка**

Заявление зарегистрировано в Банке \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 *подпись фамилия, имя, отчество*

(время/дата) \_\_\_:\_\_\_:\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

 чч мм сс

Отметки администратора СКЗИ:

Блокировка произведена \_\_\_:\_\_\_:\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

 чч мм сс

Администратор СКЗИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 *подпись фамилия, имя, отчество*

До момента постановки отметки об исполнении на письменном уведомлении Банк не несет ответственности за возможные убытки, возникшие у Клиента в результате незаконного использования ключей ЭП.

Настоящее заявление является неотъемлемой частью Договора об использовании электронных документов.