ПАО Московская Биржа

**Заявление на заказ (аннулирование) услуг,**

**связанных с использованием токена(-ов) № \_\_\_\_\_\_**

(далее – Заявление)

**к договору № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г.**

*(№ Договора ИТС / ИТО) (Дата Договора ИТС / ИТО)*

От: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Полное наименование Клиента/Пользователя)*

**Просим:**

**1.** Аннулировать следующие токены SAS:

|  |  |
| --- | --- |
| **Вид токена** | **Серийный(-ые) номер(а)\*** |
| * Аппаратный токен |  |
| * Программный токен |  |

*\* При необходимости аннулирования нескольких токенов указать серийные номера через запятую*

**2**. Оказать следующие услуги, связанные с использованием токена Avanpost Authenticator:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Вид токена** | **Оказываемые услуги** | **Email используемый при активации токена** |
| * Аппаратный токен | **А.** подключить токен к системе электронного документооборота Технического центра, включая предоставление аппаратного токена на основании акта-приема передачи по форме, установленной в приложении № 1 к настоящему Заявлению;  **Б.** обеспечить возможность использования аппаратного токена в системе электронного документооборота Технического центра. |  |
| * Программный токен | **А.** обеспечить возможность использования программного токена в системе электронного документооборота Технического центра. |  |

**3.** Исключить токены SAS из пакета:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Вид операции** | **Серийный(-ые) номер(-а)** | **Номер и наименование пакета** |
| * Исключить токен из пакета | (заполняется при исключении существующего токена из пакета) | (заполняется при исключении существующего токена из пакета) |

**4**. Включить токен Avanpost Authenticator в пакет

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Вид операции** | **Серийный номер** | **Номер и наименование пакета** |
| * Включить токен в пакет | (заполняется при включении существующего токена в пакет) | (заполняется при включении существующего в токена пакет) |

*Плата за регистрацию Аппаратного токена не включена в стоимость Пакета услуг.*

Прошу связать настоящее заявление с заявлением на получение технологических и информационных услуг по специальным тарифам.

Контакт представителя Клиента для взаимодействия:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ФИО** | **E-mail,** используемый в т.ч. и для активации программного токена | **Телефон** | **Фактический адрес Клиента\*** |
|  |  |  |  |

*\* Заполняется только при заказе аппаратных токенов.*

С тарифами и Условиями оказания услуг информационно-технического обеспечения / интегрированного технологического сервиса ПАО Московская Биржа ознакомлен и согласен, оплату в соответствии с тарифами гарантирует.

*Данные о подписанте заполняются только при предоставлении документа в бумажном виде*

*(при подаче заявления в электронном виде – подпись оформляется с помощью криптографических ключей)*

|  |  |
| --- | --- |
| От имени Клиента:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. | От имени Технического центра:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. |

Исполнитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО, тел., e-mail)

*Заявление может быть предоставлено:*

* *в бумажном виде на бланке организации, подписанное уполномоченным представителем, действующим на основании устава или доверенности;*
* *в электронном виде по Системе ЭДО с использованием сертифицированных средств криптозащиты.*

*Если лицо, подписавшее данное заявление в бумажном или электронном виде, действует на основании доверенности, то дополнительно предоставляется:*

* *оригинал или нотариально заверенная копия доверенности, подтверждающая полномочия лица на подписание заявления.*

Заполняется сотрудниками Технического центра

|  |  |
| --- | --- |
| *дата предоставления услуги* |  |
| *ФИО исполнителя* |  |