

Wniosek o wydanie kwalifikowanego certyfikatu podpisu elektronicznego

Uwaga! Prosimy o wypełnianie formularza elektronicznie

| | | | |
|------------------|---|---|--|
| A | Wybierz rodzaj zamawianego podpisu kwalifikowanego oraz dostawy^{*1} | | |
| 1 ^{*1} | Rodzaj podpisu | <input type="checkbox"/> Podpis na urządzeniu fizycznym (token) <input type="checkbox"/> Podpis chmurowy | |
| 2 ^{*1} | Okres czasu ważności certyfikatu | <input type="checkbox"/> 1 rok <input type="checkbox"/> 2 lata <input type="checkbox"/> 3 lata | |
| 3 ^{*1} | Czy chcesz umieścić w certyfikacie dane organizacji, w której pracujesz (dane nie są wymagane w podpisie) | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | |
| 4 ^{*1} | Usługa Express (usługa dodatkowa) | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | |
| 5 ^{*1} | Sposób potwierdzenia tożsamości | <input type="checkbox"/> Przez lokalnego notariusza <input type="checkbox"/> Przez wideo-weryfikację (online) | |
| 6 | Dostawa – wybierz jedną z opcji. (Dostawa na terenie Polski jest włączona w cenę) (pole obowiązkowe gdy zamawiasz podpis na urządzeniu fizycznym) ^{*1} | Kurier do państw na terenie UE | <input type="checkbox"/> Zwykły <input type="checkbox"/> Express |
| | | Kurier do państw po za UE | <input type="checkbox"/> Express |
| B | Dane osoby fizycznej do umieszczenia w certyfikacie (muszą być zgodne z dokumentem tożsamości)^{*1} | | |
| 7 ^{*1} | Pierwsze imię: | | |
| 8 ^{*1} | Drugie imię (jeśli posiadasz): | | |
| 9 ^{*1} | Nazwisko: | | |
| 10 ^{*1} | Osobisty numer identyfikacyjny (wybierz jeden z poniższych): <input type="checkbox"/> PESEL <input type="checkbox"/> national personal number <input type="checkbox"/> NIP (osoby fizycznej) ^{*3} (national civic registration <input type="checkbox"/> nr dowodu osobistego ^{*4} number) ^{*2} <input type="checkbox"/> nr paszportu ^{*2} | | |
| C | Dane identyfikacyjne do potwierdzenia tożsamości osoby, dla której jest wydawany certyfikat^{*1} | | |
| 11 ^{*1} | Dowód tożsamości (wybierz jeden z poniższych) <input type="checkbox"/> paszport ^{*2} <input type="checkbox"/> dowód osobisty (dotyczy obywateli krajów UE) <input type="checkbox"/> karta pobytu | Seria i numer: | |
| | | Kraj wydania: | |
| | | Organ wydający: | |
| | | Data ważności: | |
| 12 ^{*1} | Obywatelstwo: | | |
| 13 ^{*1} | Data urodzenia: | | |
| 14 ^{*1} | Miejsce urodzenia: | | |
| 15 ^{*1} | Adres e-mail: (personalny osoby wskazanej w certyfikacie) | | |
| 16 ^{*1} | Telefon (komórkowy): (personalny osoby wskazanej w certyfikacie) | | |
| 17 ^{*1} | Czy wyrażasz zgodę na otrzymywanie informacji handlowej? | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | |

| | | |
|------------------|--|---|
| D | Dane organizacji do umieszczenia w certyfikacie (dotyczy jeśli subskrybent chce umieścić w certyfikacie dane reprezentowanej organizacji i zaznaczył Tak w polu A3, jest to OPCJONALNE) | |
| 18 | Nazwa organizacji: | |
| 19 | Stanowisko pełnione w organizacji: (opcjonalnie) | |
| E | Warunki dostawy/odbioru dokumentów oraz urządzenia^{*1} | |
| 20 ^{*1} | Adres e-mail: (na ten e-mail zostanie przysłana umowa) | |
| 21 ^{*5} | Sposób dostarczenia haseł do certyfikatu | <input type="checkbox"/> SMS <input type="checkbox"/> EMAIL |
| | Nr telefonu lub e-mail: (na ten nr telefonu lub emaila zostaną wysłane hasła do certyfikatu) | |
| 22 ^{*5} | Wybierz jedną z opcji: | |
| | <input type="checkbox"/> Wysyłka (podaj dokładny adres dostarczenia oraz imię i nazwisko osoby odbierającej przesyłkę) <input type="checkbox"/> Odbiór osobisty (podaj adres punktu sprzedaży EuroCert) ^{*6} | |

^{*1} dane obowiązkowe

^{*2} dotyczy obywateli bez numeru PESEL

^{*3} dotyczy obywateli Polski, w przypadku podania NIP niezbędne będzie dostarczenie dokumentu potwierdzającego jego nadanie

^{*4} dotyczy obywateli krajów Unii Europejskiej z wyjątkiem Polski, nieposiadających numeru PESEL

^{*5} dotyczy osoby, która zamawia podpis kwalifikowany na urządzeniu (karta/token), w innym wypadku pozostaw puste pola

^{*6} w przypadku odbioru certyfikatu za pośrednictwem osoby trzeciej należy dostarczyć pełnomocnictwo (wzór: ftp://ftp.eurocert.pl/Dokumenty/pełnomocnictwo_do_odbioru_3.0.docx)

Oświadczam, że wszystkie informacje podane przeze mnie w powyższym formularzu są zgodne z prawdą.

Zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z dn. 24 maja 2018 r., poz. 1000) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w powyższym formularzu przez Administratora Danych, którym jest EuroCert Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie ul. Puławska 474 w celach niezbędnych do realizacji procesu certyfikacji. Ponadto, przyjmuję do wiadomości iż: mam prawo dostępu do treści danych osobowych, o których mowa wyżej oraz ich zmiany.

Przesłanie formularza jest jednoznaczne z wyrażeniem zgody oraz zaakceptowaniem warunków.

| Dane do wystawienia faktury VAT | | |
|---------------------------------|-----------------------------------|--|
| 1 | Nazwa firmy/Osoby fizycznej: | |
| 2 | NIP: | |
| 3 | Ulica: | |
| 4 | Kod pocztowy: | |
| 5 | Miejscowość: | |
| 6 | Adres e-mail do wysłania faktury: | |
| 7 | Waluta na fakturze | <input type="checkbox"/> PLN <input type="checkbox"/> EUR |
| 7 | <input type="checkbox"/> | <p>1. Działając na podstawie Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 17 grudnia 2010 w sprawie przesyłania faktur w formie elektronicznej, zasad ich przechowywania oraz trybu udostępniania organowi podatkowemu lub organowi kontroli skarbowej (Dz. U. 2010 nr 249 poz. 1661) wyrażam zgodę na przesyłanie faktur, duplikatów tych faktur oraz ich korekt, w formie elektronicznej przez EuroCert Sp. z o.o.</p> <p>2. Zobowiązuję się przyjmować faktury, o których mowa w pkt.1 niniejszego oświadczenia w formie papierowej, w przypadku gdy przeszkody techniczne lub formalne uniemożliwiają przesłanie faktur drogą elektroniczną.</p> <p>3. Proszę o przesyłanie faktur drogą mailową na podany powyżej adres email.</p> <p>4. W razie zmiany adresu email zobowiązuję się do pisemnego powiadomienia o nowym adresie.</p> <p>5. Oświadczam, że mam świadomość iż niniejsze oświadczenie może zostać wycofane, w następstwie czego wystawca faktur traci prawo do wystawiania i przesyłania faktur do odbiorcy drogą elektroniczną, począwszy od dnia następnego po otrzymaniu powiadomienia o wycofaniu akceptacji.</p> |