



Zamówienie zestawu z certyfikatem kwalifikowanym na podstawie umowy

nr...../..... r. (wykaz subskrybentów)

A. Dane Zamawiającego (firmy lub instytucji płacącej za zestaw, w przypadku osób fizycznych należy wpisać imię i nazwisko)		
1.	Nazwa Zamawiającego*:	
2.	NIP Zamawiającego*:	
B. Dane subskrybenta (użytkownika zestawu)		
1.	Imiona*:	Nazwisko*:
2.	Seria i numer dokumentu tożsamości (dowód osobisty lub paszport)*:	
3.	Numer PESEL*:	Telefon kontaktowy*:
4.	Adres e-mail*:	Data urodzenia*:
5.	Nazwa firmy (jeżeli inna niż Nazwa Zamawiającego)*:	
6.	NIP firmy (jeżeli inny niż NIP Zamawiającego)*:	
C. Pakiet dla subskrybenta		
Wybór zestawu, który powinien otrzymać subskrybent* (wybór następuje poprzez zaznaczenie okresu ważności certyfikatu przy wybranym zestawie oraz rodzaju karty i czytnika, jeśli występuje w danym zestawie)	Zestaw z certyfikatem kwalifikowanym, w którego skład wchodzi:	
	- certyfikat kwalifikowany (należy wybrać okres ważności): <input type="checkbox"/> 1 rok <input type="checkbox"/> 2 lata	
	- czytnik w zestawie (należy wybrać jeden):	
	 <input type="checkbox"/> Omnikey CardMan 6121 (czytnik wielkości pendrive'a – działa z małą kartą wielkości karty SIM)	 <input type="checkbox"/> SCR 3310 (czytnik z kablem USB – działa z dużą kartą wielkości karty bankomatowej)
	- karta kryptograficzna (odpowiednia do wybranego czytnika)	- aplikacja SZAFIR
	Zestaw z certyfikatem kwalifikowanym (bez czytnika), w którego skład wchodzi:	
- certyfikat kwalifikowany (należy wybrać okres ważności): <input type="checkbox"/> 1 rok <input type="checkbox"/> 2 lata		
- karta kryptograficzna (wybierz): <input type="checkbox"/> duża <input type="checkbox"/> mała (SIM) - aplikacja SZAFIR		
Odnawianie certyfikatów:		
odnowienie kwalifikowanego certyfikatu: <input type="checkbox"/> na kolejny 1 rok <input type="checkbox"/> na kolejne 2 lata		
Czy certyfikat ma być odnowiony na nowej karcie kryptograficznej?:		
<input type="checkbox"/> TAK (zestaw odnowieniowy – karta i odnowienie certyfikatu)	<input type="checkbox"/> NIE (odnowienie na dotychczas używanej karcie - możliwe jedynie przy osobistym stawiennictwie w placówce KIR S.A.)	
Jeśli TAK, to wybierz rodzaj karty: <input type="checkbox"/> duża <input type="checkbox"/> mała (SIM)		
Inne elementy oferty KIR S.A. związane z e-podpisem:		
D. Dane do certyfikatu kwalifikowanego (dane osoby wprowadzonej w części B)		
1.	Nazwisko*	
2.	Imiona*	
3.	PESEL**	
4.	Data początku okresu ważności certyfikatu*	
5.	Preferowana data odbioru zestawu	
6.	Adres e-mail	
7.	Organizacja (nazwa firmy)	
8.	Adres pocztowy organizacji (ulica nr, kod pocztowy, miejscowość, województwo)	
9.	Inne dane (np. stanowisko lub nazwa własna, czyli dowolna nazwa certyfikatu określona przez klienta – standardowo wpisywane jest: imiona i nazwisko)	

* - pola obowiązkowe

** - zamiast numeru PESEL można podać NIP subskrybenta (użytkownika zestawu) – pole obowiązkowe

podpisy osób, które zawarły w imieniu **Zamawiającego** umowę na świadczenie usług certyfikacyjnych lub osób upoważnionych do reprezentowania **Zamawiającego**