



Zamówienie zestawu kwalifikowanego na podstawie umowy

nr...../..... r.

A. Dane Zamawiającego				
1.	Nazwa Zamawiającego*:			
2.	NIP Zamawiającego*:			
B. Dane subskrybenta (użytkownika zestawu)				
1.	Imiona (zgodnie z dokumentem potwierdzającym tożsamość)*:			
2.	Nazwisko (zgodnie z dokumentem potwierdzającym tożsamość)*:			
3.	Seria i numer dokumentu tożsamości (dowód osobisty lub paszport)*:			
4.	Organ wydający dokument tożsamości*:			
5.	Numer PESEL*:	Telefon kontaktowy*:		
6.	Adres e-mail*:	Data urodzenia*:		
7.	Miejsce urodzenia*:			
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 kwalifikowany standard lub mini (zależnie od wybranego czytnika), 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"/> czytnik mini (działa z małą kartą wielkości karty SIM – wygląd czytnika może się różnić od prezentowanego na zdjęciu)		<input type="checkbox"/> czytnik z kablem (działa z dużą kartą – wygląd czytnika może się różnić od prezentowanego na zdjęciu)
	- karta kryptograficzna (odpowiednia do wybranego czytnika)		- aplikacja SZAFIR	
	Zestaw kwalifikowany 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 – zestaw odnowieniowy:			
	- 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)				
Inne elementy oferty KIR S.A. związane z e-podpisem:				
D. Dane do certyfikatu kwalifikowanego (dane osoby wprowadzonej w części B)				
1.	Imiona* (zgodnie z dokumentem potwierdzającym tożsamość):			
2.	Nazwisko* (zgodnie z dokumentem potwierdzającym tożsamość):			
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) UWAGA: pole obowiązkowe w przypadku wypełnienia pola D7.			
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

Imiona i nazwiska oraz podpisy osób upoważnionych do reprezentowania Zamawiającego