

Заявление об электронной подписи пайщика

Настоящим заявлением, я Иванов Иван Иванович

Дата рождения Место для ввода даты.

Телефон +7(912)345-67-89, адрес электронной почты: ivanov@mail.ru.

Документ серия 1234номер 123456 Дата выдачи: дата выдачи паспорта г.

Выдан укажите, кем и где выдан паспорт.

Место прописки по паспорту: напишите индекс, регион, район, населённый пункт, улицу, дом, кв., если адрес места жительства отличается от адреса прописки.

Являюсь официальным представителем организации: Полное наименование организации, согласно её Устава.

ОГРН организации: ОГРН, ИНН организации: ИНН, КПП: КПП.

Адрес электронной почты **GOOGLE**, установленной на Вашем мобильном телефоне или, при отсутствии такого телефона, другой Вашей почты **gmail.com**: ivanov@gmail.com
(Именно по этому адресу электронной почты Вы сможете в любой момент получать доступ к состоянию лицевого счёта организации-пайщика.)

Удостоверяю, что согласен со всеми пунктами, изложенными в [Положении об электронной передаче данных в ПК «Здоровье»](#).

В окне-рамке ниже я размещаю свою подпись, которая будет соответствовать фразе **Электронная подпись пайщика**:

Я понимаю, что данная подпись (**Электронная подпись пайщика**) может мною использоваться от лица организации только в тех случаях, когда это необходимо, и исключительно внутри ПК «Здоровье».

Также я понимаю, что беру ответственность за то, что третьи лица не будут отправлять документы от моего имени с номера моего телефона или с адреса моей электронной почты, указанных в этом Заявлении. Так как все документы, а также сообщения, написанные с них от имени организации-пайщика в адрес ПК «Здоровье» (на электронную почту и номер телефона, указанные на сайте www.pkzdravo.ru), будут считаться автоматически подписанными данной **Электронной подписью пайщика**. Документы и сообщения, полученные руководством ПК «Здоровье» иным электронным способом, считаются недействительными.

Я также обязуюсь своевременно сообщать о смене номера мобильного телефона и адреса электронной почты в сроки, указанные в заявлении о вступлении в ПК «Здоровье».

В случае возникновения сомнений у руководства ПК «Здоровье» в идентификации меня в качестве пайщика оно может удостовериться в подлинности моего решения либо, сверив все данные, указанные в заявлении на вступление в Кооператив, либо использовав кодовое слово.

Для моей дополнительной идентификации предлагаю использовать кодовое слово:
Напишите сюда Ваше секретное слово.

Я обязуюсь его запомнить и не передавать третьим лицам.

Место для ввода даты.

подпись

М.П.

расшифровка подписи