

**Formulaire de demande d'un QuoVadis (EU) Qualified eSeal**

Au moyen de ce formulaire, le futur titulaire de certificat enregistre ses informations pour demander et générer un certificat personnel.

**Détails du contenu du certificat**

Détail à reprendre dans le certificat

Nom registre du commerce (BCE)		<input type="checkbox"/>
Numéro registre du commerce (n° BCE)		<input type="checkbox"/>
Adresse e-mail personnel professionnel		
Nom de l'organisation (O) (entité juridique)		
Unité organisationnelle (OU)		
Localité (L)		
Province (S)		
Pays (C)		
Nom commun (CN) (par ex. nom de l'organisation)		

**Données additionnelles**

Validité souhaitée	3 ans (standard)	2 ans	1 an	
Support souhaitée	Clé USB (standard)	Smartcard	HSM	Logiciel

**Détails gestionnaire du certificat** (contact technique)

Prénom(s) gestionnaire du certificat	
Nom de famille gestionnaire du certificat	
Date, lieu et pays de naissance	
Nationalité	
Adresse e-mail personnel professionnel	
Numéro de téléphone personnel professionnel	
Première question secrète	
Réponse à la première question	
Deuxième question secrète	
Réponse à la deuxième question	

**Documents d'identification vérifiés**

Type de document d'identité	Passeport	Carte ID
Numéro de document d'identité		
Document d'identité valable jusqu'au		

**Données de l'organisation**

Adresse de l'organisation	
Code postal	
Localité	
Province	
Pays	
Numéro de téléphone général	
Adresse e-mail général	

Paraphe  
  
gestionnaire  
certificat

Paraphe  
  
Représentant  
autorisé

**Formulaire de demande d'un QuoVadis (EU) Qualified eSeal**

**Détails représentant autorisé**

Prénom(s) représentant autorisé	
Nom de famille représentant autorisé	

**Documents d'identification vérifiés**

Type de document d'identité	Passeport	Carte ID
Numéro de document d'identité		
Document d'identité valable jusqu'au		

Les données des « Détails du contenu du certificat » seront transférées à notre Trust Center sécurisé à Hamilton BM pour la réalisation du certificat. Ces données font partie du certificat numérique et seront présentées lorsque vous utiliserez votre certificat. Toutes les autres données seront sauvegardées chez QuoVadis Trustlink BVBA et seront traitées de façon extrêmement confidentielle, conformément aux lois pertinentes relatives à la protection des données.

Par la signature de cette demande, le gestionnaire du certificat et le représentant autorisé déclarent :

- que toutes les déclarations qui sont reprises dans le certificat concernant les informations, sont correctes et exactes ;
- qu'aucune donnée personnelle ne sera utilisée pour la réalisation du PIN ou mot de passe ;
- que la clé personnelle sera sauvegardée séparément du PIN ou mot de passe ;
- qu'ils n'accorderont à aucune personne non autorisée l'accès à la clé personnelle ;
- que le certificat sera uniquement utilisé conformément à la politique de certificat (CP/CPS) concernée ;
- que le certificat est directement retiré si les détails sur le certificat ne sont plus corrects ou en cas de perte, de détournement ou de compromission éventuelle de la clé personnelle ;
- qu'ils acceptent la publication du certificat ;
- qu'ils acceptent les conditions d'utilisation et qu'ils agiront conformément à celles-ci publié sur <https://www.quovadisglobal.be/repository>.

Lieu	Signature <b>gestionnaire du certificat</b>	parape <b>gestionnaire</b>
Date (jj-mm-aaaa)		

Lieu	Signature <b>représentant autorisé</b>	parape <b>représentant</b>
Date (jj-mm-aaaa)		

Lieu	Signature pour RA <b>représentant de l'enregistrement QuoVadis</b>	
Date (jj-mm-aaaa)		
<input type="checkbox"/> Gestionnaire nouveau	<input type="checkbox"/> Gestionnaire connu	Nom