

Formulaire de Demande QuoVadis Extended Validation SSL certificat

Par saisir les détails ci-dessous, le gestionnaire du certificat s'enregistre, avec permission du représentant autorisé de l'organisation, pour la demande et la génération d'un QuoVadis Extended Validation SSL certificat au nom de l'organisation.

DÉTAILS DU CONTENU DU CERTIFICAT		ENREGISTREZ CES DÉTAILS DANS LE CERTIFICAT
Nom du Registre du Commerce		<input type="checkbox"/>
Numéro d'enregistrement		<input type="checkbox"/>
Nom de l'organisation (O)		<input checked="" type="checkbox"/>
Numéro de série	Note : généré automatiquement en utilisant le numéro d'enregistrement.	
Place (L)		<input checked="" type="checkbox"/>
Code Postale		
État/Province (S)		<input checked="" type="checkbox"/>
Pays (C)		<input checked="" type="checkbox"/>
Adresse email		
Nom Commun (FQDN)		<input checked="" type="checkbox"/>
Champs SAN supplémentaire(s) (Subject Alt Name fields)		

Ces données font partie du certificat numérique et seront présentées lorsque vous utiliserez votre certificat. Toutes les autres données seront sauvegardées pour la livraison du certificat et seront traitées de façon extrêmement confidentielle, conformément aux lois pertinentes relatives à la protection des données.

Tous certificats Extended Validation SSL ont une validité maximum de 1 année.

DÉTAILS ADDITIONNELS	
Adresse de l'organisation	
Code postal et Place	
Téléphone générale de l'entreprise	

DÉTAILS DU GESTIONNAIRE DU CERTIFICAT	
Prénom(s), Nom	
Rôle dans l'entreprise	
Adresse email personnelle de l'entreprise	
Téléphone personnelle de l'entreprise	

Formulaire de Demande
QuoVadis Extended Validation SSL certificat

Les services pertinents à cette demande sont régis par le Master Services Agreement, ce qui inclus (conformément la version la plus récente) :

- Le QuoVadis CP/CPS Root CA2
- Conditions d'utilisation du certificat
- Avis de Confidentialité

Les documents mentionnés ci-dessus sont disponibles sur : <https://www.quovadisglobal.com/be-fr/repository/> et <https://www.quovadisglobal.com/be-fr/privacy-policy/>.

En signant cette demande, vous confirmez que les informations fournies sont complètes et correctes, et que vous acceptez le Master Services Agreement, ainsi que les pièces jointe mentionnées ci-dessus.

Place		Signature	
Date (jj-mm-aaaa)		Gestionnaire du certificat	
Place		Signature d'accord	
Date (jj-mm-aaaa)		Représentant d'enregistrement QuoVadis	
<input type="checkbox"/> Gestionnaire nouveau	<input type="checkbox"/> Gestionnaire existant	Nom du représentant QV	