

Formulaire de Demande
QuoVadis Qualified Website Authentication
(QWAC) PSD2 certificat



QV-18

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 Qualified Website Authentication (QWAC) PSD2 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"/> |
| Identifiant de l'Organisation | Note : généré automatiquement au moment de la génération du certificat. | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Place (L) | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| État/Province (S) | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Pays (C) | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 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 QWAC PSD2 SSL ont une validité maximum de 1 année.

| DÉTAILS PSD2 | | |
|---|------------------------------|--|
| Nom de l'Autorité Compétente Nationale | | |
| ID NCA | | |
| Numéro d'enregistrement (Identifiant PSP) | | |
| Rôle(s) Fournisseur de Services de Paiement (PSP) | PSP-AS (Account Servicing) | PSP-PI (Payment Initiation) |
| | PSP-AI (Account Information) | PSP-IC (Issuing of Card-Based Payment Instruments) |

DÉTAILS DU GESTIONNAIRE DU CERTIFICAT

| | |
|---|--|
| Prénom(s) | |
| Nom | |
| Date, place et pays de naissance | |
| Nationalité | |
| Adresse email personnelle de l'entreprise | |
| Téléphone personnelle de l'entreprise | |

DOCUMENTS D'IDENTIFICATION VÉRIFIÉS

| | | |
|--------------------------------------|-----------|------------------|
| Type de document d'identité | Passeport | Carte d'identité |
| Numéro du document d'identité | | |
| Document d'identité valable jusqu'au | | |

DÉTAILS DE L'ORGANISATION

| | |
|--|--|
| Adresse de l'organisation | |
| Code postal | |
| Place | |
| État/Province | |
| Pays | |
| Téléphone générale de l'entreprise | |
| Adresse email générale de l'entreprise | |

DÉTAILS DU REPRÉSENTANT AUTORISÉ 1

| | |
|-----------|--|
| Prénom(s) | |
| Nom | |

DOCUMENTS D'IDENTIFICATION VÉRIFIÉS

| | | |
|--------------------------------------|-----------|------------------|
| Type de document d'identité | Passeport | Carte d'identité |
| Numéro du document d'identité | | |
| Document d'identité valable jusqu'au | | |

DÉTAILS DU REPRÉSENTANT AUTORISÉ 2

| | |
|-----------|--|
| Prénom(s) | |
|-----------|--|

| | |
|-----|--|
| Nom | |
|-----|--|

DOCUMENTS D'IDENTIFICATION VÉRIFIÉS

| | | |
|-----------------------------|-----------|------------------|
| Type de document d'identité | Passeport | Carte d'identité |
|-----------------------------|-----------|------------------|

| | |
|-------------------------------|--|
| Numéro du document d'identité | |
|-------------------------------|--|

| | |
|--------------------------------------|--|
| Document d'identité valable jusqu'au | |
|--------------------------------------|--|

DÉTAILS DU REPRÉSENTANT AUTORISÉ 3

| | |
|-----------|--|
| Prénom(s) | |
|-----------|--|

| | |
|-----|--|
| Nom | |
|-----|--|

DOCUMENTS D'IDENTIFICATION VÉRIFIÉS

| | | |
|-----------------------------|-----------|------------------|
| Type de document d'identité | Passeport | Carte d'identité |
|-----------------------------|-----------|------------------|

| | |
|-------------------------------|--|
| Numéro du document d'identité | |
|-------------------------------|--|

| | |
|--------------------------------------|--|
| Document d'identité valable jusqu'au | |
|--------------------------------------|--|

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 | |
| Date (jj-mm-aaaa) | Signature Gestionnaire du certificat |
| Place | |
| Date (jj-mm-aaaa) | Signature Représentant autorisé 1 |
| Place | |
| Date (jj-mm-aaaa) | Signature Représentant autorisé 2 |
| Place | |
| Date (jj-mm-aaaa) | Signature Représentant autorisé 3 |
| Place | |
| Date (jj-mm-aaaa) | Signature d'accord Représentant d'enregistrement QuoVadis |
| <input type="checkbox"/> Gestionnaire nouveau | <input type="checkbox"/> Gestionnaire existant |
| Nom du représentant QV | |