

**ШАБЛОН ПИСЬМА (ЗАЯВКИ) НА ПОЛУЧЕНИЕ ТЕСТОВЫХ
КРИПТОГРАФИЧЕСКИХ КЛЮЧЕЙ И РЕГИСТРАЦИОННЫХ
СВИДЕТЕЛЬСТВ УЦ КЦМР ДЛЯ ПЛАТЕЖНОЙ СИСТЕМЫ**

**Генеральному директору
РГП КЦМР НБ РК**

050040, Алматы, Коктем-3, дом 21.

Тема: предоставление криптографических ключей
для тестового стенда «Системы моментальных платежей КЦМР»

***(Примечание: «ВАЖНО!!! Указать именно данную систему. По данному признаку УЦ понимает, что
должна быть выпущена пара ключей – RSA для MTLS и ГОСТ с политикой СМЭП для подписи»)***

Просим Вас (*произвести регистрацию и предоставить доступ к тестовому Web порталу ПО WReg следующим
пользователям:*

1. *Наименование организации, БИН, фамилия, имя, отчество ответственного за тестовые ключи человека, его
ИИН, e-mail;*
(Примечание: «Указывать обязательно, если даже вы уже регистрировались ранее»)
2. *Наименование организации, БИН, фамилия, имя, отчество ответственного за тестовые ключи человека, его
ИИН, e-mail;*
3. ...

(Просим также) предоставить (указанным пользователям) тестовые криптографические ключи и
соответствующие им регистрационные свидетельства.*

Системные имена:

1. *S=KZ; O=РГП Казахстанский центр межбанковских расчетов НБ РК; CN=MPSTEST. далее указать
системное имя пользователя в Платежной системе;*

*(Пример S=KZ; O=РГП Казахстанский центр межбанковских расчетов НБ РК; CN=MPSTEST. K0000001)**
(Примечание: «Выпускается один комплект сертификатов: сертификат для подписи + сертификат для
авторизации»)*

2. *S=KZ; O=РГП Казахстанский центр межбанковских расчетов НБ РК; CN=MPS. далее указать
системное имя пользователя в Платежной системе;*

(Примечание: «Если требуется еще набор ключей»)

3.

*Запрашиваемую тестовую информацию просим выслать на электронный адрес: mail@mail.kz (указать
электронный адрес)*

Должность

Фамилия И.О.

Исполнитель: Ф.И.О., номер телефона - для связи в случае возникновения вопросов.

** Выделенное указывается при необходимости*

*** Данные предоставляются ответственным за тестовый стенд подразделением КЦМР*