

Umsókn um rafræn skilríki á snjallkorti Auðkennis

Skjal númer:

Innihald rafrænna skilríkja

Fullt nafn:

Fornafn:

Eftirnafn:

Kennitala:

Land:

Gerð skilríkja

Aðgangsheiti skilríkja

Auðkenning

Undirritun -

Ef hafa þarf samband vegna skilríkjanna

Netfang:

Símanúmer:

Ég, undirrituð/-aður, sæki hér með um rafræn skilríki á snjallkorti Auðkennis með ofangreindu innihaldi, sem ég lét Auðkenni í té og staðfesti með undirritun minni að er rétt. Ég heimila vinnslu ofangreindra upplýsinga ásamt færslugögnum sem ófrávíkjanlega verða til við notkun skilríkjanna og geri mér grein fyrir að þær upplýsingar sem settar eru í skilríkin eru opinberar upplýsingar sem deilt verður með öðrum.

Ég geri mér grein fyrir að eftirfarandi skjöl eru ófrávíkjanlegur hluti umsóknar þessarar, staðfesti að ég hef kynnt mér efni þeirra og samþykki að þau gildi um samningssambandið sem kemst á með undirritun minni á umsókn þessari.

- Almennir skilmálar fyrir rafræn skilríki gefin út undir Fullgildu auðkenni.

Gildistími skilríkjanna er sá tími sem tilgreindur er í skilríkjunum sjálfum nema skilríkin séu afturkölluð fyrir þann tíma samkvæmt heimild í almennum skilmálum. Samningssambandið sem komið er á með undirritun umsóknar þessarar heldur gildi sínu á meðan umsækjandi hefur einhver gild skilríki hjá Auðkenni. Almennir skilmálar geta breyst á gildistíma samningssambandsins.

Dags: