

Zertifizierungsantrag

Ich/Wir bitte(n) um Erteilung eines Zertifikates für den maschinellen Datenaustausch

IK ¹									
-----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

oder

Betriebsnummer ²									
-----------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1. Antragsteller

Name des Antragstellers* (Firma / Institution)

Telefon-Nr.

verantwortlicher Ansprechpartner*

Telefax-Nr.

Straße

E-Mail-Adresse

PLZ Ort

- ☐ Zertifizierungsantwort an diese E-Mail-Adresse
☐ Zertifizierungsantwort per Diskette

Achtung bitte beachten:

Die Angaben in den mit * gekennzeichneten Feldern dienen der eindeutigen Identifizierung des Antragstellers und müssen mit Ihren Angaben aus der Datei *.crq (bzw. *.p10) übereinstimmen. Aus technischen Gründen verwenden Sie bitte bei der elektronischen Eingabe **keine** Umlaute (ä, ü etc.) oder Sonderzeichen (ß, +, &, Semikolon, Unterstrich, Komma, \, Anführungszeichen, § etc.). Das Trust Center kann **nur** folgende Sonderzeichen maschinell verarbeiten: Leerschritt, /, Minus, Punkt und (). (siehe: *Ausfüllhilfe zum Zertifizierungsantrag*)

2. Identifikation des verantwortlichen Ansprechpartners

Zur Feststellung der Identität des verantwortlichen Ansprechpartners ist es notwendig, eine Kopie des **Personalausweises**, **Reisepasses** oder **Führerscheins** des Ansprechpartners beizufügen. Im Leistungserbringer-Verfahren ist es außerdem notwendig die Kopie des Vergabebescheides für IK-Nummern der Sammel- und Verteilungsstelle IK (SVI) der Arbeitsgemeinschaft Institutionskennzeichen (IK) oder ein vergleichbares Dokument beizufügen.

3. Angaben zur eingesetzten Software (freiwillige Angabe)

Mit welchem Softwarehaus arbeiten Sie zusammen? _____

Welche Fachanwendung setzen Sie ein? _____

4. Schlüsselgenerierung

Meine/Unsere Software zur Schlüsselgenerierung hat eine Datei erstellt, in der alle wesentlichen Angaben des vom Trust Center später zu erstellenden Zertifikates bereits enthalten sind (Format: 12345678.crq, bzw. 12345678.p10). Die Datei wurde/wird übermittelt

- ☐ per https (Online-Antragsverfolgung)
☐ per E-Mail, (ITSG-CRQ@ATOSORIGIN.COM)
☐ per Diskette (ITSG- Trust Center, Postfach 12 30, 49702 Meppen)

5. Kundenkennwort

Um persönliche Auskünfte am Telefon zu erhalten, muss der Kunde sein Kennwort nennen. Wählen Sie als Kundenkennwort ein beliebiges Wort bis zu 12 Zeichen.

Das Kundenkennwort ist: _____

¹ Das Institutionskennzeichen (IK-Nummer) erhalten Sie von der SVI Arbeitsgemeinschaft Institutionskennzeichen auf Anfrage erteilt.

² Die Betriebsnummer wird von dem Betriebsnummern-Service der Bundesagentur für Arbeit erteilt.

6. Sperrung

Bitte ankreuzen, wenn die telefonische Sperrung des Zertifikates wegen möglicher Eilbedürftigkeit auch durch Personen erfolgen soll, die das Kundenkennwort nicht kennen.

☐ Eine Sperrung des Zertifikates per Telefon soll auch ohne Angabe eines Kundenkennwortes möglich sein.

7. Rechnungsanschrift

Nur auszufüllen falls von o. g. Anschrift abweichend. Der Rechnungsempfänger ist zum Empfang von an die Kunden gerichteten Mitteilungen bevollmächtigt.

Name/Firma _____

Straße oder Postfach _____

PLZ _____ Ort _____

8. Zahlungsweise

Das Entgelt für die Zertifizierung entnehmen Sie bitte der aktuellen Preisliste der ITSG GmbH (www.itsg.de). Sofern nicht gesondert ausgewiesen, wird jeder Zertifizierungsvorgang in Rechnung gestellt.

9. Bemerkungen / Besonderheiten

10. Unterschrift des verantwortlichen Ansprechpartners

Ich bestätige diesen Auftrag gemäß den **Allgemeinen Geschäftsbedingungen des ITSG-Trust Centers**, die zum Download auf unserer Internetseite (www.trustcenter.info, linke Leiste unter „Unterlagen zum Download“) zur Verfügung stehen.

Weiterhin bestätige ich, dass ich

- ⇒ die Notwendigkeit der Veröffentlichung des Zertifikates in elektronischen Verzeichnissen anerkenne,
- ⇒ die Verantwortung für den Schutz meines privaten Schlüssels vor Missbrauch durch Unbefugte übernehme,
- ⇒ Passwörter und PINs zum Schutz des privaten Schlüssels geheim halte,
- ⇒ bei Preisgabe oder Verdacht der Preisgabe von Passwort oder PIN diese unverzüglich ändern werde und
- ⇒ bei Kompromittierung meines privaten Schlüssels unverzüglich die Sperrung des Zertifikates durch das ITSG-Trust Center veranlassen werde.

Datum

Unterschrift

Die kompletten Unterlagen reichen Sie ein unter der Adresse:

ITSG-Trust Center
Postfach 12 30
49702 Meppen
oder
per Fax: 0 59 31 / 84 88 40

Wenn Sie den Zertifizierungsantrag auf dem Postweg einreichen, können Sie alle notwendigen Unterlagen zusammen in einem Umschlag versenden.

Anlagen:

- ⇒ Kopie(n) für die Identitätsfeststellung
- ⇒ Unterschriebener Ausdruck des öffentlichen Schlüssels
- ⇒ Ggf. Vollmacht des Antragstellers für den verantwortlichen Ansprechpartner
- ⇒ Ggf. Diskette mit der Datei 12345678.crq (bzw. 12345678.p10)