

Rückmeldung Kommunikationsverfahren S/MIME

Von

An

Deutsche Rentenversicherung Nord

Für die Einrichtung einer S/MIME-Verschlüsselung teilen wir Ihnen folgende Informationen zur weiteren Verwendung mit.

Name und Anschrift:	
Kontaktdaten unserer Einrichtung: (Name, Mailadresse, Telefon)	
Ansprechpartner S/MIME (fachlich): (Name, Mailadresse, Telefon)	

Zertifikat im S/MIME-Standard:	<input type="checkbox"/> Downloadlink bzw. Zertifikat als Datei ist beigefügt
	<input type="checkbox"/> Downlaodlink bzw. Zertifikat wird per Mail nachgereicht
	<input type="checkbox"/>

Email-Domäne(n), wenn eine Kommunikation von allen Ihren E-Mail-Adressen gewünscht ist *	
Sollte nur die Kommunikation einzelner E-Mail-Adressen gewünscht sein, geben Sie bitte diese E-Mail-Adressen an *	
IT-Ansprechpartner für Zertifikatsaustausch, der mit S/MIME vertraut ist (Name, Mailadresse, Telefon)	
Sonstiges	

Angabe, ob ein Domänenzertifikat genutzt werden kann:

JA

NEIN

Mit freundlichen Grüßen