

ЗАЯВЛЕНИЕ И ДОВЕРЕННОСТЬ НА ПОЛУЧЕНИЕ ПОВСЕДНЕВНЫХ УСЛУГ ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫМ В ЛАТВИЙСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ ЮРИДИЧЕСКИМ ЛИЦОМ ИЛИ ЮРИДИЧЕСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ

ЗАПОЛНИТЬ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ!

1. Информация о Клиенте

1.1. Название _____ 1.2. Регистрационный № _____

Контактные данные представителя Клиента

1.3. Фамилия, имя представителя Клиента _____ 1.4. Телефон _____ 1.5. Э-почта* _____

Для связи с Клиентом, AS BlueOrange Bank, далее по тексту – Банк, будет использовать указанную Клиентом в п.1.4. и 1.5. информацию, и указанный в Анкете зарегистрированного в Латвийской Республике юридического лица или юридического образования со сложной структурой юридический и/или фактический адрес.

2. Информация о подключении Интернет-Банка, о пакете услуг, платежной карте

2.1. Прошу подключить Интернет-Банк к счетам предприятия: В полном режиме В информативном режиме (только просмотр) В режиме редактирования
 Подключать в указанном режиме к Интернет-Банку все счета, которые будут открыты в дальнейшем.

2.2. Информация о получении Digipass 2.2.1. Прошу выдать новое устройство Digipass 2.2.2. Прошу подключить мобильный Digipass
 Представитель Клиента, который, подписывая настоящее Заявление, подтверждает получение выбранного Digipass _____
 (фамилия, имя, персональный код (для резидентов Латвии)/дата рождения (для международных клиентов))

Данные доступа к сайту активации мобильного Digipass прошу отправить на: Моб. телефон № _____ Адрес электронной почты _____

2.3. Пароль для идентификации Клиента по телефону

Голосовой пароль для получения информации о состоянии Расчетного счета и осуществления сделок (размещения вкладов, конвертации валют, сделок с финансовыми инструментами, если заключен соответствующий договор об услугах) по телефону (заполнять латинскими буквами!):

2.4. Информация о желаемых продуктах: Платежная карта

2.5. Информация о платежной карте

2.5.1. Выберите вид и валюту карты:

2.5.1.1. Вид карты:

Mastercard Business Mastercard Gold VISA Corporate Gold

2.5.1.2. Валюта карты:

EUR GBP RUB

2.5.2. Имя, фамилия пользователя карты (заполняется латинскими буквами) _____

2.5.3. Наименование предприятия на карте (заполняется латинскими буквами) _____

2.5.4. Пользователь карты Член правления/Доверенное лицо Другой _____
 (указать связь с клиентом)

2.5.5. Персональный код пользователя карты – резидента Латвии/Дата рождения, номер и дата выдачи удостоверяющего личность документа, страна и выдавшее учреждение пользователя карты – нерезидента Латвии:

2.5.6. № телефона _____ 2.5.7. Э-почта _____

2.5.8. Голосовой пароль для идентификации по телефону (для операций с картой) _____

2.5.9. Является ли пользователь карты лицом, связанным с США**? Нет Да (заполнить Бланк определения статуса налогоплательщика США)

2.5.10. Является ли пользователь карты политически значимым лицом (ПЗЛ)*** или членом семьи ПЗЛ, или прямо связанным с ПЗЛ лицом?

Нет Да Член семьи ПЗЛ Прямо связанное с ПЗЛ лицо

2.6. Подключение услуг и настройка параметров карты

2.6.1. Желаю подключить услугу «Пополнение Счета платежной карты по телефону» _____ Укажите номер телефона пользователя карты, с которого будут поступать звонки _____

2.6.2. Желаю установить лимит на снятие наличных в банкомате:

Стандартный Другой (указать сумму): Дневной _____ 30-дневный _____

2.6.3. Желаю установить лимит на покупки по карте:

Стандартный Другой (указать сумму): Дневной _____ 30-дневный _____

2.7. Кредитный лимит карты:

2.7.1. Желаемый кредитный лимит (указать сумму) _____ Сумма гарантийного депозита (указать сумму) _____ 5.7.2. Без кредитного лимита

2.8. Удержание процентов за использованный кредитный лимит:

 2.8.1. Стандартный порядок удержания процентов (Стандартный кредитный лимит) 2.8.2. С беспроцентным периодом до 50 дней

2.9. Получение платежной карты:
 В Банке По почте (фактический адрес) Другое (указать) _____

3. Представители Клиента с правом подписи:

Фамилия, имя представителя Клиента			
Персональный код			
Дата рождения			
Серия и № документа, удостоверяющего личность			
Дата выдачи			
Срок действия			
Выдавшее учреждение			
Страна выдачи			
Является ли представитель Клиента лицом, связанным с США*? <small>(если «Да», заполнить Бланк определения статуса налогоплательщика США)</small>	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да
Является ли представитель Клиента политически значимым лицом (ПЗЛ)**? <small>(ПЗЛ)**</small>	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Член семьи ПЗЛ <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Прямо связанное с ПЗЛ лицо	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Член семьи ПЗЛ <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Прямо связанное с ПЗЛ лицо	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Член семьи ПЗЛ <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Прямо связанное с ПЗЛ лицо
Вид прав подписи	<input type="checkbox"/> Единолично	<input type="checkbox"/> Единолично	<input type="checkbox"/> Единолично
	<input type="checkbox"/> Право подписи есть у всех указанных лиц совместно		
	<input type="checkbox"/> Другой вид прав подписи _____ <small>(Клиент указывает конкретную комбинацию прав подписи, вписывая имя и фамилию из списка вышеперечисленных лиц)</small>		
Срок представительства	<input type="checkbox"/> на срок до _____ <small>дд мм г г г г</small>	<input type="checkbox"/> на срок до _____ <small>дд мм г г г г</small>	<input type="checkbox"/> на срок до _____ <small>дд мм г г г г</small>
	<input type="checkbox"/> Бессрочно	<input type="checkbox"/> Бессрочно	<input type="checkbox"/> Бессрочно
Образец подписи			
Образец отиска печати (не является обязательным) Клиент может выбрать использование печати вместе с утвержденными подписями, если Клиент намерен использовать такую в сделках с банком. Указывая печать в данной карточке, Клиент должен использовать ее во всех документах, которые заключаются между Клиентом и банком.			

Клиент поручает вышеуказанным лицам от имени Клиента в соответствии с указанным видом прав подписи открывать и закрывать счета для хранения денежных средств и ценных бумаг, свободно и без каких-либо ограничений по объему, частоте или других ограничений распоряжаться денежными средствами и ценными бумагами на счете Клиента, в том числе давать Банку распоряжения о перечислении, выплате денежных средств, а также производить другие действия с денежными средствами и ценными бумагами Клиента. Доверенность дает право выполнять все действия, которые имеет право выполнять Клиент в соответствии с заключенным договором и Общими условиями сделок, в том числе определять пользователей соответствующих Банковских услуг в установленном договором порядке.

Настоящая доверенность не распространяется на кредитные продукты.
Настоящая доверенность является обязательной для AS BlueOrange Bank, далее по тексту – Банк, до указанного срока или до момента получения Банком отзыва указанных полномочий.

4. Подтверждение и согласие

 4.1. Желаю открыть Расчетный счет, в т.ч.: 4.1.1. (Если Клиент является финансовым учреждением****, на которое в соответствии с нормативными актами распространяются требования, касающиеся раздельного хранения денежных средств и средств финансового учреждения) желаю открыть Расчетный счет (-а):

 4.2. Желаю возобновить Расчетный счет 4.2.1.1. Для обеспечения хозяйственной деятельности 4.2.1.2. Для хранения средств лиц, получающих услуги Клиента

4.3. Подтверждаю, что, подписав настоящее Заявление, желаю использовать предложенные Банком услуги в соответствии с Условиями Договора об открытии и обслуживании Счета, далее – Условия Договора, положениями Договора об открытии Счета платежной карты, выдаче и обслуживании платежной карты (если выбрано получение платежной карты) и Общими условиями сделок Банка, с которыми ознакомлен(-а) и обязуюсь соблюдать. Подтверждаю, что до подписания настоящего Заявления ознакомлен(-а) с Тарифами Банка, Инструкцией по использованию устройства Digipass и/или мобильного Digipass (если выбрана такая услуга), и я признаю ее обязательной для себя и обязуюсь соблюдать.

4.4. Подтверждаю получение устройства Digipass и/или мобильного Digipass и пароля инициализации (если выбрана такая услуга). Подтверждаю, что все полученные Банком документы в электронном виде, подписанные с помощью предоставленного мне устройства Digipass и/или мобильного Digipass, считаются авторизованными документами и имеют такую же юридическую силу, как и документы, подписанные мной собственноручно.

4.5. Подтверждаю, что вся информация в настоящем документе, является полной и достоверной (обязуюсь незамедлительно письменно информировать Банк о любых изменениях в предоставленной выше информации).

4.6. Осознаю, что настоящее Заявление, Условия Договора и, если Клиент выбрал получение платежной карты, то и положения Договора об открытии Счета платежной карты, выдаче и обслуживании платежной карты в совокупности представляют собой Договор.

4.7. Договор между Банком и Клиентом считается заключенным в момент, когда Банк открывает Клиенту Расчетный счет.

4.8. Проинформирован(-а) о том, что Банк вправе предоставлять информацию Банку Латвии и получать информацию из Кредитного регистра Банка Латвии в порядке, установленном нормативными актами. Осознаю, что в случае нарушения кредитных обязательств Банк предоставит информацию о нарушениях обязательств в Кредитный регистр Банка Латвии (если выбрана услуга, связанная с кредитным риском).

4.9. Проинформирован(-а) о том, что Банк вправе запрашивать и получать информацию о претенденте на получение кредитного лимита от бюро AS „Kreditinformācijas Birojs”, регистрационный № 40103673493, а также предоставлять бюро AS „Kreditinformācijas Birojs” информацию о претенденте на получение кредитного лимита и его обязательствах (если выбрана услуга, связанная с кредитным риском).

4.10. Проинформирован(-а) о том, что Банк осуществляет обработку личных данных в соответствии с действующими в Латвийской Республике и Европейском Союзе нормативными актами по защите личных данных и Общими условиями сделок и Политикой обработки данных физических лиц. Цель обработки данных: оказание повседневных услуг. С более детальной информацией о Политике обработки данных физических лиц Банка можно ознакомиться здесь: <https://www.blueorangebank.com/ru/obrabotka-lichnyh-dannyh>.

4.11. Подтверждаю, что ознакомлен(-а) с информацией о системе гарантии вкладов, размере и валюте гарантированного возмещения, порядке и сроках гарантированного возмещения, возможности взаимозачета обязательств по требованиям, и с контактной информацией учреждения, осуществляющего управление фондом гарантий по вкладам (Комиссия по рынку финансов и капитала).

4.12. Даю свое согласие на получение коммерческих сообщений о настоящих и дальнейших услугах Банка (в том числе, передаваемых по электронной почте или мобильной связи). Цель обработки данных: получение коммерческих уведомлений. Я проинформирован(-а) о том, что имею право отменить данное мной здесь согласие в любой момент, предоставив Банку заявление в свободной форме. Я проинформирован(-а), что отзыв согласия не влияет на законность обработки данных, произошедшей до получения Банком отмены.

Согласен Не даю согласия

4.13. Подтверждаю ознакомление с определениями и пояснениями:

*Клиент и Банк настоящим соглашаются, что для обмена информацией и документами может использоваться **электронная почта (э-почта)**. Клиент подтверждает, что осознает риски, связанные с использованием э-почты, что Банк проинформировал о возможных рисках и объяснил их последствия, а также то, что указанная информация понята Клиенту.

*****Лицо, связанное с Соединенными Штатами Америки** – лицо, соответствующее какому-либо из указанных условий: 1) физическое лицо имеет гражданство или законный вид на жительство (зеленую карту) в США; 2) страна налоговой резиденции физического/юридического лица – США; 3) физическое лицо родилось в США; 4) физическое/юридическое лицо имеет номер телефона с кодом США; 5) адрес регистрации юридического лица находится в США; 6) адрес проживания или корреспонденции физического/юридического лица находится в США (в т.ч. абонентский ящик – P.O. Box в США); 7) доверенность выдана физическому/юридическому лицу с адресом в США.

*****Политически значимое лицо (ПЗЛ):**

1) **лицо**, которое в Латвийской Республике, другой стране-участнице ЕС или третьей стране занимает либо когда-либо занимало значимую общественную должность, в том числе высшее должностное лицо государственной власти, руководитель административной единицы государства (самоуправления), глава правительства, министр (заместитель министра или заместитель заместителя министра, если в соответствующей стране существует такая должность), государственный секретарь или другое высокопоставленное должностное лицо в правительстве или другой административной единице государства (самоуправления), депутат парламента или член схожего законодательного образования, член руководящей структуры (правления) политической партии, судья конституционного суда, высшего суда или суда другого уровня (член судебного учреждения), член совета или правления высшего ревизионного (аудиторского) учреждения, член совета или правления центрального банка, посол, поверенный в делах, старший офицер вооруженных сил, член совета или правления государственного общества капитала, руководитель (директор, заместитель директора) и член правления международной организации, либо лицо, занимающее равноценную должность в такой организации.

2) **Член семьи ПЗЛ:** а) супруг или равноценное лицо. Лицо считается равноценным супругу только в том случае, если законы соответствующего государства определяют такой статус; б) ребенок либо ребенок супруга или равноценного супругу лица, его супруг или равноценное супругу лицо; в) родитель, бабушка или дедушка, внучка или внук; д) брат или сестра.

3) **Прямо связанное с ПЗЛ лицо** – физическое лицо, о котором известно, что оно поддерживает деловые или иные тесные отношения с каким-либо из вышеперечисленных лиц, является акционером или участником того же общества капитала, что и какое-либо из вышеперечисленных лиц, а также физическое лицо, являющееся единственным собственником такого юридического образования, о котором известно, что оно фактически создано в пользу какого-либо из вышеперечисленных лиц.

**** **Финансовое учреждение** – зарегистрированный в коммерческом регистре коммерсант, филиал или представительство, или коммерсант, зарегистрированный в соответствующем регистре другой страны-участницы или третьей страны, не являющийся финансовым учреждением и предоставляющий одну или несколько финансовых услуг в понимании закона о Кредитных учреждениях. Также финансовыми учреждениями считаются: а) страховой коммерсант, насколько таковой осуществляет страхование жизни или иную связанную с накоплением средств страховую деятельность, и частный пенсионный фонд; б) страховой посредник, насколько таковой оказывает услуги страхования жизни или иные связанные с накоплением средств услуги страхования; в) общество инвестиционных брокеров; г) общество управления вложениями; е) общество капитала, приобретающее и продающее наличность в иностранной валюте; ф) платежное учреждение; г) учреждение электронных денег; г) кредитно-финансовое учреждение; и) иное лицо, оказывающее платежные услуги, но не указанное в пунктах ф), г) и и); ж) управляющий альтернативными инвестиционными фондами; к) лицо, оказывающее услуги перестрахования; л) лицо, оказывающее услуги финансового лизинга; м) лицо, которое занимается потребительским кредитованием, и которому Центр защиты прав потребителей выдает специальное разрешение (лицензию) на предоставление услуг кредитования.

5. Заявление заполнил

5.1. Фамилия, имя Клиента (представителя Клиента) _____ 5.2. Подпись _____

5.3. Место заполнения (страна, город) _____ Дата

дд	мм	гг	гг	гг

5.4. Фамилия, имя Клиента (представителя Клиента) _____ 5.5. Подпись _____

5.6. Место заполнения (страна, город) _____ Дата

дд	мм	гг	гг	гг

 М.П.

6. Представитель Банка, идентифицирующий Клиента и указанных Клиентом лиц

ЗАПОЛНЯЕТ БАНК

6.1. Имя пользователя представителя Клиента в Интернет-Банке:

6.2. № устройства Digipass представителя Клиента

6.3. Фамилия, имя _____

6.4. Подпись _____

Дата

дд	мм	гг	гг	гг

 М.П.