

ДОВЕРЕННОСТЬ, ОБРАЗЕЦ ПОДПИСЕЙ И ОТТИСКА ПЕЧАТИ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА

 Первоначальная
(заполняется при
открытии счета)

 Изменяет
действующую
(с момента подписания
новой доверенности и
образца оттиска
печати предыдущая
доверенность теряет
силу)

 Дополняет действующую
(права подписи, указанные в
дополненной доверенности и
образце оттиска печати,
рассматриваются в сочетании с
информацией, указанной в
первоначальной доверенности
и образце оттиска печати)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 (Заполняет Банк: № клиента)

1. Информация о Клиенте

1.1. Название _____ 1.2. Регистрационный № _____

2. 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)**?	<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 гggг</small>	<input type="checkbox"/> на срок до _____ <small>дд мм гggг</small>	<input type="checkbox"/> на срок до _____ <small>дд мм гggг</small>
	<input type="checkbox"/> Бессрочно	<input type="checkbox"/> Бессрочно	<input type="checkbox"/> Бессрочно
Образец подписи			
Образец оттиска печати (не является обязательным) Клиент может выбрать использование печати вместе с утвержденными подписями, если Клиент намерен использовать таковую в сделках с банком. Указывая печать в данной карточке, Клиент должен использовать ее во всех документах, которые заключаются между Клиентом и банком.			
Получение Digipass <small>(заполнить, если меняется представитель клиента, и новому представителю передано действующее Digipass устройство)</small>	Digipass Nr. _____	Digipass Nr. _____	Digipass Nr. _____
	Дата получения _____ <small>дд мм гggг</small>	Дата получения _____ <small>дд мм гggг</small>	Дата получения _____ <small>дд мм гggг</small>
	Digipass Nr. _____	Digipass Nr. _____	Digipass Nr. _____
	Дата получения _____ <small>дд мм гggг</small>	Дата получения _____ <small>дд мм гggг</small>	Дата получения _____ <small>дд мм гggг</small>

