

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)

№ клиента (заполняет Банк)

ДОВЕРЕННОСТЬ, ОБРАЗЕЦ ПОДПИСЕЙ И ОТТИСКА ПЕЧАТИ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА

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 Номер мобильного телефона (указать обязательно, если доверенность оформляется в интернет-банке)			
Адрес электронной почты (указать обязательно, если доверенность оформляется в интернет-банке)			
Является ли представитель Клиента лицом, связанным с США*? (если «Да», заполнить Бланк определения статуса налогоплательщика США)	<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
Связь с Клиентом	<input type="checkbox"/> Должностное лицо <input type="checkbox"/> Сотрудник <input type="checkbox"/> Иное	<input type="checkbox"/> Должностное лицо <input type="checkbox"/> Сотрудник <input type="checkbox"/> Иное	<input type="checkbox"/> Должностное лицо <input type="checkbox"/> Сотрудник <input type="checkbox"/> Иное
	(комментарии)	(комментарии)	(комментарии)
Вид прав подписи	<input type="checkbox"/> Единолично <input type="checkbox"/> Право подписи всем уполномоченным лицам вместе	<input type="checkbox"/> Единолично <input type="checkbox"/> Право подписи всем уполномоченным лицам вместе	<input type="checkbox"/> Единолично <input type="checkbox"/> Право подписи всем уполномоченным лицам вместе
	<input type="checkbox"/> Иное _____ (Клиент указывает конкретную комбинацию прав подписи и вводит имя и фамилию)		
Объем прав подписи (заполнять только в случае оформления банковской доверенности)	<input type="checkbox"/> Полные права <input type="checkbox"/> Только и-банк <input type="checkbox"/> Иное	<input type="checkbox"/> Полные права <input type="checkbox"/> Только и-банк <input type="checkbox"/> Иное	<input type="checkbox"/> Полные права <input type="checkbox"/> Только и-банк <input type="checkbox"/> Иное
	(комментарии)	(комментарии)	(комментарии)
Срок представительства (заполнить только в случае оформления банковской доверенности)	<input type="checkbox"/> на срок до _____ Д Д М М Г Г Г Г	<input type="checkbox"/> на срок до _____ Д Д М М Г Г Г Г	<input type="checkbox"/> на срок до _____ Д Д М М Г Г Г Г
	<input type="checkbox"/> Бессрочно	<input type="checkbox"/> Бессрочно	<input type="checkbox"/> Бессрочно
Образец подписи ¹			
Образец оттиска печати (не является обязательным)¹ Клиент может выбрать использование печати вместе с утвержденными подписями, если Клиент намерен использовать такую в сделках с банком. Указывая печать здесь, Клиент должен использовать ее во всех документах, которые будут заключаться между Клиентом и Банком.			

Получение Digipass (заполнить, если меняется представитель клиента, и новому представителю передано действующее устройство Digipass)	№ Digipass _____ Дата получения _____ <input type="checkbox"/> В полном режиме <input type="checkbox"/> В режиме редактирования <input type="checkbox"/> В режиме просмотра	№ Digipass _____ Дата получения _____ <input type="checkbox"/> В полном режиме <input type="checkbox"/> В режиме редактирования <input type="checkbox"/> В режиме просмотра	№ Digipass _____ Дата получения _____ <input type="checkbox"/> В полном режиме <input type="checkbox"/> В режиме редактирования <input type="checkbox"/> В режиме просмотра
	№ Digipass _____ Дата получения _____ <input type="checkbox"/> В полном режиме <input type="checkbox"/> В режиме редактирования <input type="checkbox"/> В режиме просмотра	№ Digipass _____ Дата получения _____ <input type="checkbox"/> В полном режиме <input type="checkbox"/> В режиме редактирования <input type="checkbox"/> В режиме просмотра	№ Digipass _____ Дата получения _____ <input type="checkbox"/> В полном режиме <input type="checkbox"/> В режиме редактирования <input type="checkbox"/> В режиме просмотра

Настоящим подтверждаю и соглашаюсь уполномочить вышеупомянутых лиц в соответствии с указанным видом прав подписи от имени Клиента открывать и закрывать счета и счета ценных бумаг, свободно и без каких-либо ограничений в отношении объема, частоты или иных ограничений распоряжаться денежными средствами и ценными бумагами на счетах Клиента, в том числе представлять в Банк поручения на перечисление, выплату денежных средств, а также осуществлять 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 договорами порядке. Настоящая доверенность не распространяется на кредитные продукты и индивидуальные сейфы. Настоящая доверенность является обязательной для AS BlueOrange Bank, в дальнейшем — Банк, до указанного срока или до момента ее отзыва Клиентом или внесения изменений.

3. Подтверждаю, что вся информация в настоящем документе является полной и достоверной (обязую незамедлительно письменно информировать Банк о любых изменениях в предоставленной выше информации)
4. Подтверждаю наличие законного основания для обработки данных и передачи данных Представителей Клиента Банку, и подтверждаю, что упомянутые а части 2 Представители Клиента:

- ознакомлены с содержанием и объемом доверенности Банка и осознают сущность и последствия доверенности;
- проинформированы о том, что Банк производит обработку личных данных физических лиц в соответствии с действующими нормативными актами Латвийской Республики и Европейского Союза, Общими условиями сделок и Политикой обработки данных физических лиц Банка. Цель обработки данных: оформление доверенности, изучение клиента, соблюдение требований международных и национальных санкций. Более подробная информация о Политике обработки данных физических лиц Банка доступна на сайте www.blueorangebank.com/ru/obrabotka-lichnyh-dannyh.

5. Подтверждаю ознакомление с определениями и пояснениями:
*** 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; г) 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.

6. Клиент

6.1. Фамилия, имя представителя Клиента _____ 6.2. Должность _____

6.3. Подпись (или ключ Digipass (S))¹ _____ Дата¹ _____
Д Д М М Г Г Г Г

6.4. Фамилия, имя представителя Клиента _____ 6.5. Должность _____

6.6. Подпись¹ _____ Дата¹ _____
Д Д М М Г Г Г Г

¹ Реквизиты документа «дата подписания» и «подпись» не заполняются, если электронный документ подготовлен и подписан в соответствии с нормативными актами об оформлении электронных документов и отправлен в Банк посредством электронных средств связи, за исключением случаев, когда документ подписан электронной подписью (ключ Digipass (S)).

7. Представитель Банка

7.1. Фамилия, имя _____ 7.2. Подпись _____

Дата _____ М.П. _____
Д Д М М Г Г Г Г

8. Заполняет Банк (заполнить, если документ будет подписан и отправлен в Банк с использованием электронных средств связи)

8.1. Клиент _____ (фамилия, имя) 8.2. Особые отметки _____

8.3. Фамилия, имя _____ 8.4. Должность _____

8.5. Подпись _____ Дата _____ М.П. _____
Д Д М М Г Г Г Г