

КАРТА УПОЛНОМОЧЕННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА

1. Информация о Клиенте:

1.1. Фамилия, имя 1.2. Персональный код Дата рождения
ДД ММ ГГГГ

2. Данные уполномоченного представителя:

2.1. Фамилия, имя	
2.2. Персональный код	
2.3. Дата рождения	 ДД ММ ГГГГ
2.4. Серия и № документа, удостоверяющего личность (если не выдан в Латвийской Республике)	
2.5. Мобильный телефон №	
2.6. Э-почта*	
2.7. Является ли Уполномоченный представитель лицом, связанным с США? (если «Да», заполнить бланк определения статуса налогоплательщика США)	Да Нет
2.8. Является ли Уполномоченный представитель политически значимым лицом (ПЗЛ)?	Нет Да Член семьи ПЗЛ Лицо, тесно связанное с ПЗЛ

3. Выбор средства аутентификации и информация о его получении

3.1. Существующее/желаемое имя пользователя: (только строчные латинские буквы или цифры, без пробелов)	
3.2. Прошу добавить Клиента (см. п. 1.1.) к моему существующему имени пользователя в Интернет-банке с использованием имеющихся средств аутентификации.	
3.3. Прошу выдать новое средство аутентификации и имя пользователя:	
3.3.1. Кодовый калькулятор (Digipass)	Номер кодового калькулятора
3.3.2. Blue KEY (решение для аутентификации, интегрированное в приложение Интернет-банка; лимит для подписания с Blue KEY одного платежа или дневной суммы платежей – 3 000 000,00 EUR или эквивалент в другой валюте; если планируются большие обороты, рекомендуем выбрать кодовый калькулятор)	Данные для активации Blue KEY прислать на: Мобильный телефон № Э-почта
3.4. Режим подключения Интернет-банка:	Полный режим Режим редактирования Режим просмотра <i>Все счета Клиента будут подключены в выбранном режиме</i>

4. Подтверждаю, что вся информация, предоставленная в настоящем документе, является полной и достоверной. Обязуюсь незамедлительно в письменной форме информировать Банк о любых изменениях ранее предоставленной информации.
5. Подтверждаю, что я проинформирован о том, что Банк осуществляет обработку персональных данных физических лиц в соответствии с Политикой конфиденциальности Банка. Цель обработки данных: оформление доверенности, проведение изучения клиентов, соблюдение требований международных и национальных санкций, использование услуг Банка. Подробнее см. Политику конфиденциальности Банка - <https://www.bluorbank.lv/ru/obrabotka-lichnyh-dannyh>.
6. Подтверждаю, что ознакомился с инструкцией по использованию выбранного средства аутентификации, понимаю её, согласен с ней и обязуюсь её соблюдать (если выбрана такая услуга).

ПРОДОЛЖЕНИЕ

7. Подтверждаю получение выбранного средства аутентификации и информирован о том, что Банк будет использовать указанный пользователем номер мобильного телефона и/или адрес электронной почты для отправки паролей для инициализации Blue KEY (если выбрана такая услуга).
8. Подтверждаю, что ознакомился с определениями и их пояснениями. Подробнее с определениями можно ознакомиться здесь – <https://www.bluorbank.lv/ru/opredeleniya>.
- * Соглашаюсь с тем, что для обмена информацией и документами может использоваться электронная почта (э-почта). Подтверждаю, что осознаю риски, связанные с использованием э-почты, и что Банк проинформировал меня о возможных рисках, объяснил их последствия, и указанная информация мне понятна.

9. Уполномоченный представитель Клиента¹

9.1. Фамилия, имя _____ 9.2. Подпись _____

9.3. Место подписания _____
(страна, город)

9.4. Ключ кодового калькулятора (Digipass) или Blue KEY (S) _____ Дата _____
дд мм гггг

ЗАПОЛНЯЕТ БАНК

Представитель Банка¹

Фамилия, имя _____

Подпись _____ Дата _____
дд мм гггг

¹ Раздел **не заполняется**, если документ подготовлен в соответствии с нормативными актами об оформлении электронных документов и подписывается защищенной электронной подписью.

Если документ подписывается с использованием средства аутентификации, выданного Банком, то в разделе «Уполномоченный представитель Клиента» **заполняются** поля «Фамилия, имя», «Ключ кодового калькулятора (Digipass) или Blue KEY (S)», «Дата».