

Доверенность физического лица

№ КЛИЕНТА:
 (Заполняет Банк)

Первоначальная
Изменяет действующую

 (с момента подписания новой доверенности
 предыдущая доверенность теряет силу)

ДОВЕРЕННОСТЬ

 1. Клиент _____, далее – **Доверитель**,

2. Персональный код/дата рождения _____

личность которого проверена по удостоверению личности № _____, выдано _____,

выдавшее учреждение _____, страна выдачи _____,

настоящим уполномочивает:

Фамилия, имя	_____, далее в тексте – Доверенное лицо			
Персональный код (для резидента Латвии) и/или дата рождения	_____			
Личность проверена по удостоверению личности № (и серия)	_____			
Дата выдачи	_____			
Выдавшее учреждение	_____			
Страна выдачи	_____			
Декларированный адрес места жительства (для резидента Латвии)	_____			
Фактический адрес места жительства (если отличается от декларированного)	_____			
№ мобильного телефона	_____			
Э-почта	_____			
Является ли Доверенное лицо лицом, связанным с США*? (если «Да», заполнить Бланк определения статуса налогоплательщика США)	Да	Нет		
Является ли Доверенное лицо политически значимым лицом (ПЗЛ)**?	Нет	Да	Член семьи ПЗЛ	Прямо связанное с ПЗЛ лицо
Образец подписи Доверенного лица	_____			

Объем полномочий, указанный в настоящей доверенности, распространяется на следующие счета:

счет №

счет №

счет №

ЛИБО

на все счета Доверителя (в том числе открытые в дальнейшем)

Объем доверенности:

свободно и без каких-либо ограничений распоряжаться указанными выше счетами, осуществляя **действия, связанные с получением повседневных услуг BluOr Bank AS, далее по тексту — Банк**, (включая, но не ограничиваясь следующим: открытие/обслуживание/закрытие счета, заказ/получение карты, использование Интернет-Банка в полном режиме, заказ/получение Digipass):

- получать и предоставлять информацию и документы касательно состояния указанных выше счетов, остатках, операциях на таковых, всех договорах и кредитных обязательствах, заключенных Доверителем;
- осуществлять взносы наличных и получать наличные от имени Доверителя;
- осуществлять платежи и переводы денежных средств от имени Доверителя;
- заключать и расторгать договоры о повседневных услугах в связи с указанными выше счетами и использованием денежных средств, хранящихся на таковых, в т.ч. получать информацию обо всех договорах и кредитных обязательствах, заключенных Доверителем;
- открывать, восстанавливать, закрывать счета;
- заключать новые депозитные договоры и досрочно расторгать заключенные (в том числе Доверителем) согласно условиями депозитного договора;

ПРОДОЛЖЕНИЕ

- получать платежные карты и Digipass Доверителя; Доверитель принимает на себя всю ответственность и обязуется не запрашивать у Банка возмещения убытков, которые могут возникнуть в случае, если Доверенное лицо не передает Доверителю платежную карту и Digipass, а также если Доверенное лицо использует платежную карту самовольно;
- расторгать договоры об услугах Банка, расторжение которых не связано с оформлением новой документации (например, возврат потребительского кредита, кредитного лимита).

Полномочия не распространяются на кредитные продукты, финансовые инструменты и индивидуальные сейфы!**ЛИБО**

Получать и предоставлять информацию и документы касательно состояния указанных выше счетов, остатков, операций на таковых, всех заключенных Доверителем договоров и кредитных обязательств;

Срок действия доверенности: бессрочная до

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

дд/мм/гггг**Доверенность выдана без права передоверения.**

Настоящая доверенность для Банка является обязательной до указанного срока или до момента получения Банком ее отзыва.

3. Подтверждаю, что вся информация в настоящем документе является полной и достоверной

(обязуюсь незамедлительно письменно информировать Банк о любых изменениях в предоставленной выше информации)

4. Подтверждаю наличие законного основания для обработки данных и передачу данных Доверенного лица Банку, подтверждаю, что Доверенное лицо:

- 1) ознакомлено с содержанием и объемом доверенности Банка и осознает сущность и последствия доверенности;
- 2) проинформировано 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 <https://www.bluorbank.lv/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:**
 - a) супруг или равноценное лицо. Лицо считается равноценным супругу только в том случае, если законы соответствующего государства определяют такой статус;
 - b) ребенок либо ребенок супруга или равноценного супругу лица, его супруг или равноценное супругу лицо;
 - c) родитель, бабушка или дедушка, внучка или внук;
 - d) 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.
- 4) Я проинформирован(-а) 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. Более подробная информация о Политике обработки данных физических лиц Банка доступна на сайте: <https://www.bluorbank.lv/ru/obrabotka-lichnyh-dannyh>.

6. Доверитель

6.1. Фамилия, имя Клиента _____ 6.2. Подпись _____

6.3. Место заполнения _____ 6.4. Ключ Digipass (Signature)¹ _____
(страна, город) (заполнить, если документ будет подписан и отправлен в Банк с использованием электронных средств связи)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)). Дата¹ _____ дд/мм/гггг**Представитель Банка, идентифицирующий Доверителя и Доверенное лицо**

Фамилия, имя _____ Подпись _____

Дата _____

Заполняет Банк _____ дд/мм/гггг

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

Клиент _____

(фамилия, имя)

Фамилия, имя _____ Должность _____

Подпись _____ Дата _____ М.П. _____

дд/мм/гггг