## ДОВЕРЕННОСТЬ / POWER OF ATTORNEY №\_\_\_\_\_\_\_

**на работу в системе «Банк-Клиент» / for performing actions in the Bank-Client System**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(место составления / place of issuance) (дата выдачи (прописью)/ date of issuance (in words))*

Настоящим/ Hereby, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Полное наименование юридического лица, ИНН, ОГРН, адрес/ Company’s full name, INN, OGRN, address)*

в лице/ represented by \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *(должность, Ф.И.О. лица, выдавшего доверенность/ position, full name of the person granting this Power of Attorney)*

паспорт серии/ Passport series \_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан/ issued on\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ г., место регистрации/ registered at:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

действующего на основании/ acting by virtue of \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

предоставляет указанному в настоящей Доверенности доверенному лицу указанные ниже права / grants to the person specified in this PoA the powers listed below

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя (полностью), отчество (при наличии последнего) / Surname, given names, patronymic (if any) |  |
| Дата рождения / Date of birth |  |
| Место рождения / Place of birth |  |
| Гражданство / Nationality |  |
| Страна налогового резидентства / Country of tax residency |  |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность / ID details | Наименование документа, серия, номер, кем и когда выдан, дата выдачи, код подразделения (при наличии) / Document type, series, number, issuing authority, date of issue, unit/subdivision code (if any) |
|  |
| Данные миграционной карты *(в случае, если необходимость наличия документа предусмотрена законодательством РФ)/* Migration card details (*if the document is required under the Russian law*) | Номер карты, дата начала и дата окончания срока пребывания в РФ / Card number, the start and end dates of their stay in Russia |
|  |
| Сведения о документе, подтверждающем право на пребывание (проживание) в РФ *(в случае, если необходимость наличия документа предусмотрена законодательством РФ)/* Document confirming the right to stay (reside) in Russia *(if the document is required under the Russian law)*: | Наименование документа, серия (если имеется) и номер документа, дата начала и дата окончания срока действия права пребывания (проживания) / Document type, series (if any) and number, the start and end dates of the right to stay (reside) |
|  |
| Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания / Residential address (registered address) or place of stay |  |
| Иностранный идентификационный номер налогоплательщика (TIN, при наличии) / Foreign taxpayer identification number (TIN, if any) |  |
| ИНН (при наличии) / INN (if any) |  |
| СНИЛС (при наличии) / SNILS (Personal Insurance Policy Number), if any |  |
| Номера контактных телефонов, факса, адрес эл. почты, почтовый адрес (при наличии) / Contact phone numbers, fax, e-mail, postal address (if any) |  |

1. право на распоряжение денежными средствами, размещенными на всех банковских счетах, открытых на имя организации, посредством системы «Банк-Клиент», с правом подписи расчетных (платежных) документов, используя аналог собственноручной подписи – электронную подпись / the power to manage/dispose of the funds in all bank accounts opened in the name of the Company through the Bank-Client System, with the authority to sign payment documents using the equivalent of a handwritten signature — the electronic signature;
2. право на получение из Банка/ направления в Банк выписок, сообщений, уведомлений, предусмотренных Договором об электронном обмене документами в системе «Банк-Клиент», и иную информацию в отношении счетов и операций по счетам организации – доверителя / the power to receive from/ send to the Bank statements, communications, notices stipulated under the Agreement on Electronic Documents Interchange via Bank-Client System, and other information related to the accounts and transactions on the accounts of the Company, Principal under this PoA;
3. право подписи соответствующих документов: заявлений на подключение к системе «Банк-Клиент», договора об электронном обмене документами по системе «Банк-Клиент», дополнительных соглашений к договору / the authority to sign relevant documents: applications for the connection to the Bank-Client System, the Agreement on Electronic Documents Interchange via Bank-Client System, amendment agreements thereto.

Доверенность действительна до / The power of attorney is valid until «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Доверенность выдана без права передоверия / The Power of Attorney has been issued without the right of substitution.

Подпись доверенного лица / Signature of Attorney \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись / signature) (Ф. И. О./ Full name)*

Доверитель, должность/ Principal, position \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись/ signature) (Ф. И. О./ Full name)*

*М.П./ L.S.*