

ЗАЯВЛЕНИЕ И ДОВЕРЕННОСТЬ НА ПОЛУЧЕНИЕ ПОВСЕДНЕВНЫХ УСЛУГ ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫМ В ЛАТВИЙСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ ЮРИДИЧЕСКИМ ЛИЦОМ ИЛИ ЮРИДИЧЕСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ

ЗАПОЛНИТЬ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ!

1. Информация о Клиенте

1.1. Название _____ 1.2. Регистрационный № _____

Контактные данные Клиента

1.3. Фамилия, имя представителя Клиента _____

1.4. № мобильного телефона _____ 1.5. Э-почта* _____

*Для связи с Клиентом и для отправки коммерческих уведомлений BluOr Bank AS, далее – Банк, будет использоваться указанную в данном заявлении контактную информацию Клиента и юридический и/или фактический адрес, указанный в анкете зарегистрированного в Латвийской Республике юридического лица или юридического образования со сложной структурой.

2. Информация об услугах Банка (Счет, Интернет-Банк, платежная карта)

2.1. Желая открыть расчетный счет, в т.ч.:

2.1.1. Если Клиент является **финансовым учреждением** или **поставщиком азартных услуг**, которые согласно требованиям, установленным нормативными актами, должен хранить свои средства отдельно от средств своих клиентов, желаю открыть:

2.1.1.1. Расчетный счет для осуществления хозяйственной деятельности

2.1.1.2. Счет хранения средств лиц, получающих услуги Клиента (счет **клиентских** средств)

2.2. Желая возобновить расчетный счет

2.3. Прошу подключить Интернет-Банк к счетам Клиента:

В полном режиме	В режиме просмотра	В режиме редактирования
-----------------	--------------------	-------------------------

Подключать в указанном режиме к Интернет-Банку все счета Клиента, которые будут открыты в дальнейшем.

2.3.1. Имя, фамилия пользователя Интернет-Банка
(один из представителей Клиента с правом подписи в Банке, указанный в разделе 3 настоящего заявления и подписывающий данное заявление)

2.3.2. Желаемое имя пользователя Интернет-Банка представителя Клиента
(используются только латинские буквы или цифры без пробелов):

2.4. Информация о получении средства аутентификации

2.4.1. Прошу подключить приложение Blue KEY для смартфона

2.4.1.1. Данные для активизации приложения Blue KEY прошу отправить на:

№ мобильного телефона** _____ Адрес э-почты _____

**Если выбрана карта, этот номер будет использоваться для отправки текстовых сообщений (SMS) для подтверждения покупок в 3DS.

2.4.2. Прошу выдать новый кодовый калькулятор (Digipass)

2.5. Пароль для аутентификации Клиента по телефону

Голосовой пароль для получения информации по телефону о состоянии любого счета Клиента, для блокировки платежных карт, а также для совершения операций (для конвертации валют, для сделок с финансовыми инструментами, если заключен договор о предоставлении соответствующих услуг)

(пароль должен состоять из букв и цифр, не содержать символов и быть легко произносимым, не менее 4 знаков)

2.6. Информация о Платежной карте Visa Business, далее – карта:***

***Раздел **заполняется**, если карта будет выдана вышеуказанному пользователю Интернет-Банка.
В остальных случаях новая карта заказывается через Интернет-Банк после активизации расчетного счета.

2.6.1. Имя, фамилия пользователя карты
(заполняется латинскими буквами)

2.6.2. Наименование Клиента на карте
(заполняется латинскими буквами)

2.7. Получение кодового калькулятора и/или Карты (Priority Pass):

ПРОДОЛЖЕНИЕ

2.7.1. Кодовый калькулятор:

В Банке

По почте (Latvijas Pasts, без возможности отслеживания отправлений, только в странах ЕС)
 Курьерской доставкой (по всему миру; комиссия плата в соответствии с тарифами Банка, и Клиент дополнительно покрывает фактические расходы)

Заполните, если указана доставка почтой или курьерская доставка:

Фактический адрес Клиента (коммерсанта)

Другое

(указать, например, фактический почтовый адрес пользователя карты)

Если выбрано получение кодового калькулятора посредством курьерской доставки, пожалуйста, укажите имя, фамилию получателя и номер телефона для передачи курьеру:

2.7.2. Карта:

Адрес совпадает с адресом доставки кодового калькулятора

В Банке

По почте (Latvijas Pasts, без возможности отслеживания отправлений, только в странах ЕС)
 Курьерской доставкой (по всему миру; комиссия плата в соответствии с тарифами Банка, и Клиент дополнительно покрывает фактические расходы)

Заполните, если указана доставка почтой или курьерская доставка:

Фактический адрес Клиента (коммерсанта)

Другое

(указать, например, фактический почтовый адрес пользователя карты)

Если выбрано получение карты посредством курьерской доставки, пожалуйста, укажите имя, фамилию получателя и номер телефона для передачи курьеру:

3. Представители Клиента с правом подписи в Банке:

Фамилия, имя представителя Клиента			
Персональный код			
Дата рождения			
№ мобильного телефона			
Э-почта*			
Серия и № документа, удостоверяющего личность			
Является ли представитель Клиента лицом, связанным с США? (если «Да», заполнить Бланк определения статуса налогоплательщика США)	Нет Да	Нет Да	Нет Да
Является ли представитель Клиента политически значимым лицом (ПЗЛ)?	Нет Да Член семьи ПЗЛ Лицо, тесно связанное с ПЗЛ	Нет Да Член семьи ПЗЛ Лицо, тесно связанное с ПЗЛ	Нет Да Член семьи ПЗЛ Лицо, тесно связанное с ПЗЛ
Связь с Клиентом	Должностное лицо Сотрудник Иное (комментарии)	Должностное лицо Сотрудник Иное (комментарии)	Должностное лицо Сотрудник Иное (комментарии)
Вид прав подписи	Единолично Вместе с любым одним представителем Иное (Клиент указывает конкретную комбинацию прав подписи и вводит имя и фамилию)	Единолично Вместе с любым одним представителем	Единолично Вместе с любым одним представителем
Объем прав подписи (заполнять только в случае оформления банковской доверенности)	Полные права Только и-банк Иное (Пожалуйста, укажите ограничения)	Полные права Только и-банк Иное (Пожалуйста, укажите ограничения)	Полные права Только и-банк Иное (Пожалуйста, укажите ограничения)
Срок представительства (заполнить только в случае оформления банковской доверенности)	на срок до д д / м м / г г г г Бессрочно	на срок до д д / м м / г г г г Бессрочно	на срок до д д / м м / г г г г Бессрочно

Настоящим подтверждаю и соглашаюсь уполномочить вышеупомянутых лиц от имени Клиента и в соответствии с указанным видом и объемом прав подписи открывать и закрывать счета всех типов (в т.ч. расчетные счета, счета ценных бумаг и др.), свободно и без каких-либо ограничений в отношении объема или частоты или иных ограничений распоряжаться денежными средствами и ценными бумагами на счетах Клиента, в том числе подавать в Банк платежные поручения на перечисление, выплату денежных средств, а также осуществлять другие действия с денежными средствами, в том числе с денежными средствами на счете средств клиентов Клиента, и ценными бумагами Клиента, а также получать от Банка информацию и документы о заключенных договорах, сделках, обязательствах, счетах, подавать и заполнять от имени Клиента любого рода/необходимую информацию и необходимые документы. Доверенность, в той мере, в какой она не противоречит указанным выше полномочиям, дает право выполнять все действия, которые Клиент имеет право выполнять в соответствии с договорами, заключенными между Банком и Клиентом, и Общими условиями сделок, в том числе определять пользователей соответствующих Банковских услуг в установленном договорами порядке. Действия вышеуказанных уполномоченных лиц обязуюсь признавать для себя обязательными.

Настоящая доверенность не распространяется на кредитные продукты и индивидуальные сейфы.

Доверенность выдана без права передоверия и для Банка является обязательной до указанного срока либо до момента отзыва или внесения изменений Клиентом.

Подтверждаю наличие законного основания для обработки данных и передачи данных представителей Клиента Банку, и подтверждаю, что представители Клиента:

- 1) ознакомлены с содержанием и объемом доверенности Банка и осознают сущность и последствия доверенности;
- 2) проинформированы о том, что Банк производит обработку личных данных физических лиц в соответствии с Политикой конфиденциальности Банка. Цель обработки данных: оформление доверенности, изучение клиента, соблюдение требований международных и национальных санкций. Подробная информация о Политике конфиденциальности Банка доступна на сайте <https://www.bluorbank.lv/ru/obrabotka-lichnyh-dannyh>.

4. Подтверждение и согласие

Подписывая настоящее Заявление:

- 4.1. Подтверждаю, что перед подписанием настоящего заявления я ознакомился(-лась) с условиями Договора об открытии и обслуживании счета, условиями Договора по кредитной карте (если Клиент выбрал получение карты), Общими условиями сделок и Тарифами Банка, понимаю их, соглашаюсь с ними, признаю их обязательными для себя и обязуюсь их соблюдать;
- 4.2. Соглашаюсь и осознаю, что настоящее заявление, условия Договора об открытии и обслуживании счета, условия Договора по кредитной карте (если Клиент выбрал получение карты), Общие условия сделок и Тарифы Банка вместе составляют договор об обслуживании между Банком и Клиентом, далее – Договор;
- 4.3. Я проинформирован(а) о том, что указанные в пункте 4.2 документы Банка доступны на домашней странице Банка www.bluorbank.lv или в Центре обслуживания клиентов;
- 4.4. Подтверждаю, что буду пользоваться услугами Банка в соответствии с условиями Договора;
- 4.5. Договор между Банком и Клиентом считается заключенным в момент, когда Банк открывает Клиенту Расчетный счет;
- 4.6. Подтверждаю, что вся информация, предоставленная в настоящем заявлении, является полной и правдивой, и осознаю, что в случае предоставления ложных сведений, я несу ответственность в соответствии с действующими нормативными актами. Обязуюсь незамедлительно письменно информировать Банк о любых изменениях информации, предоставленной в настоящем заявлении;
- 4.7. Я ознакомился(-лась) с Инструкцией по использованию кодового калькулятора (Digipass) и/или Blue KEY (если Клиент выбрал такую услугу);
- 4.8. Я проинформирован(-а) о том, что при подаче заявки на любую услугу Банка, Банк каждый раз будет осуществлять обработку персональных данных для предоставления услуг Банка, изучения Клиента и соблюдения требований международных и национальных санкций. С более подробной информацией о Политике конфиденциальности Банка можно ознакомиться на странице – <https://www.bluorbank.lv/ru/obrabotka-lichnyh-dannyh>;
- 4.9. Подтверждаю, что ознакомлен(-а) с основной информацией о гарантированной государством защите вкладов, в том числе о размере и валюте гарантированного возмещения, порядке и сроке выплаты гарантированного возмещения, возможности взаимного зачисления обязательств по претензиям, а также с контактной информацией управляющего учреждения Фонда гарантии вкладов (Latvijas Banka). Я проинформирован(-а) о том, что с более подробной информацией о гарантии вкладов можно ознакомиться на странице <https://www.bluorbank.lv/ru/pravila>;
- 4.10. Подтверждаю ознакомление с используемыми в настоящем заявлении терминами и их пояснениями, доступными на странице <https://www.bluorbank.lv/ru/opredeleniya> и в Общих условиях сделок;
- 4.11. В случае выбора получения кодового калькулятора (Digipass) и/или Карты по почте или курьерской доставкой, я подтверждаю, что осознаю и принимаю на себя все риски, связанные с отправкой/передачей кодового калькулятора (Digipass) и/или Карты, в т.ч. риски, связанные с безопасностью и сроком доставки почтовых отправлений и курьерской доставки. Я осознаю, что Банк не несет ответственности за убытки или другие расходы Клиента или третьих лиц, которые могут возникнуть из-за задержки с выдачей, исчезновения, повреждения или неправильного использования кодового калькулятора (Digipass) и/или Карты, в т.ч. из-за разглашения конфиденциальной информации или других обстоятельств, не зависящих от Банка;
- 4.12. Подтверждаю и соглашаюсь с тем, что если заявление заполнено в интерактивном режиме в предложенной Банком среде – в Кабинете Клиента, в котором осуществлены действия (поставлена галочка), то это означает предоставление согласия и считается Электронной подписью в соответствии с Общими условиями сделок.

*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 Банк проинформировал меня о возможных рисках, объяснил их последствия, и указанная информация мне понятна.

5. Представитель Клиента¹

- 5.1. Фамилия, имя _____
- 5.2. Подпись _____ 5.3. Ключ кодового калькулятора (Digipass) или Blue KEY (S) _____
- 5.4. Место подписания _____ Дата _____
(страна, город) д д / м м / г г г г
- 5.5. Фамилия, имя _____
- 5.6. Подпись _____ 5.7. Ключ кодового калькулятора (Digipass) или Blue KEY (S) _____
- 5.8. Место подписания _____ Дата _____
(страна, город) д д / м м / г г г г

¹ Не заполнять раздел, если документ подготовлен в соответствии с нормативными актами об оформлении электронных документов и подписан защищенной электронной подписью;

или электронный документ заполнен в интерактивном режиме в предложенной Банком среде – в Кабинете Клиента, и выполненные в нем действия (поставлена галочка) означают предоставление согласия, и расценивается как Электронная подпись в соответствии с Общими условиями сделок. Если документ подписан средством аутентификации, выданным Банком, необходимо заполнить следующие поля раздела: «Фамилия, имя», «Ключ кодового калькулятора (Digipass) или Blue KEY (S)», «Дата».

ЗАПОЛНЯЕТ БАНК

6. Представитель Банка¹

- 6.1. Фамилия, имя _____ 6.2. Подпись _____
- Дата _____ М.П. _____
д д / м м / г г г г

¹ Раздел не заполняется, если (1) документ составлен в соответствии с нормативными актами об оформлении электронных документов и подписывается защищенной электронной подписью или (2) электронный документ заполняется в интерактивном режиме в предложенной Банком среде – в Кабинете Клиента, и выполненные в нем действия (поставлена галочка) означают предоставление согласия, и расценивается как Электронная подпись в соответствии с Общими условиями сделок.