

ДОВІРЕНІСТЬ

м. _____, _____ 20__ року
(число, місяць, рік)

Я, Фізична особа-підприємець _____,
(ПІБ власника рахунку)

паспорт: серія _____ № _____, виданий _____ «__» _____ р.
АБО

ID картка з безконтактним електронним носієм / ID картка, що не містить безконтактного електронного носія: № _____
Дата видачі _____

Орган, що видав документ _____

№ запису _____ дата закінчення терміну дії документа _____

що зареєстрований за адресою м. _____, вул. _____, буд. _____,

Реєстраційний номер облікової картки платника податків* _____

цією довіреністю

УПОВНОВАЖУЮ

_____ (ПІБ довіреної особи)

паспорт: серія _____ № _____, виданий _____
«__» _____ р.,

або ID картка з безконтактним електронним носієм / ID картки, що не містить безконтактного електронного носія: № _____
Дата видачі _____

Орган, що видав документ _____

№ запису _____ дата закінчення терміну дії документа _____

що зареєстрований за адресою м. _____, вул. _____, буд. _____,

Реєстраційний номер облікової картки платника податків* _____

(надалі - Представник)

Представляти мої інтереси, як фізичної особи-підприємця в АТ «АБ «РАДАБАНК» з питань, пов'язаних з моєю підприємницькою діяльністю, для чого Представнику надається право:

- відкривати рахунки на моє ім'я як фізичної особи-підприємця (в тому числі поточні, карткові, вкладні та інші) в будь-якій валюті;
- розпоряджатися рахунками, відкритими на моє ім'я як фізичної особи-підприємця, в тому числі:
 - поповнювати рахунки будь-яким способом, передбаченим законодавством, на свій розсуд,
 - перераховувати грошові кошти з рахунків на інші рахунки, відкриті на моє ім'я та будь-яким фізичним та юридичним особам;
 - одержувати готівкові кошти з рахунків без обмеження їх розміру, в будь-якій валюті;
- вільного доступу до рахунків, відкритих на моє ім'я як фізичної особи-підприємця, у т.ч. через системи дистанційного обслуговування Банку, та інформації щодо них, з правом отримання довідок про стан рахунку, виписок та іншої інформації, що містить банківську таємницю;
- підписувати за мене та подавати необхідні банківські та інші документи (платіжні документи, платіжні інструкції, акти приймання-передачі, розпорядження, заяви, клопотання, запити та інші будь-які документи, пов'язані з виконанням цієї довіреності), в т.ч. з правом укладати та підписувати від мого імені договори, в т.ч. додаткові угоди/договори;
- одержувати довідки, що стосуються операцій по рахункам, відкритим на моє ім'я як фізичної особи-підприємця;
- підписувати та подавати від мого імені будь-які необхідні документи, в т.ч. відповіді на запити Банку, анкети, опитувальні листи, документи щодо операцій, що здійснюються за рахунками, в т.ч. копії документів для здійснення належної перевірки, в т.ч. посвідчувати їх копії, та інші документи, необхідність у поданні (отриманні) яких буде викликана моїми інтересами та які будуть необхідними для виконання довіреності;
- закривати рахунки, що відкриті на моє ім'я, як фізичної особи-підприємця;
- вчиняти на свій розсуд будь-які інші дії, передбачені чинним законодавством України для такого роду уповноважень та які на думку представника будуть доцільними для правильного і ефективного виконання довіреності;
- отримувати електронні платіжні засоби, що емітовані на моє ім'я.

Довіреність видана без права передоручення повноважень іншим особам.

Довіреність дійсна до _____ 20__ року.

Дана Довіреність підписана мною, Фізичною особою-підприємцем _____
шляхом накладання кваліфікованого електронного підпису.

Мені зрозуміло, та я підтверджую, що довіреність підписана мною шляхом накладання кваліфікованого електронного підпису є рівнозначною довіреності підписаною мною власноручним підписом.

* Заповнюється клієнтом у разі наявності даних.

ДОДАТОК №1 До Додатку 3.7.

Шаблон заяви на відкликання довіреності, що оформлена в електронній формі

РНОКПП _____ (ПІБ Довірителя повністю)
_____ (РНОКПП Довірителя)
Що зареєстрована(ний) за адресою:
_____ (адреса реєстрації Довірителя)

АКЦІОНЕРНОМУ ТОВАРИСТВУ
«АКЦІОНЕРНИЙ БАНК «РАДАБАНК»,
код за ЄДРПОУ 21322127
адреса м. Дніпро, вул. Володимира Мономаха, 5

ЗАЯВА

Я, Фізична особа-підприємець _____,
(ПІБ Довірителя, повністю)
цією заявою повідомляю, що припиняю дію довіреності, яку було видано мною, як фізичною особою-підприємцем, на користь _____,
(ПІБ Довіреної особи, РНОКПП)
що мешкає за адресою: _____.
(адреса реєстрації довіреної особи)
та посвідчено уповноваженою особою АТ «АБ «РАДАБАНК» -

(посада та ПІБ уповноваженої особи АТ «АБ «РАДАБАНК»)
_____, на строк - безстроково.
(дата видачі, № довіреності)
Мені відомо, що у відповідності зі ст.249 ЦК України, я зобов'язаний(на) негайно повідомити представника та третіх осіб, для представництва перед якими була видана довіреність, про припинення дії довіреності та недійсність повноважень представника.

Дата «__» _____ 20__ р.

(КЕП Довірителя)

Підпис: _____