***К сведению клиента:***

* Срок действия доверенности обозначается прописью и не может превышать трех лет. Если срок доверенности не указан, она сохраняет силу в течение одного года со дня ее совершения.
* Представитель не может совершать действия по доверенности ни в отношении себя лично, ни в отношении другого лица, представителем которого он одновременно является. К примеру, заемщик не может совершать действия по доверенности от имени созаёмщика, т.к. заемщик в этом случае действует в отношении себя лично.
* Доверитель должен проверить содержание доверенности на предмет необходимости предоставления полномочий по осуществлению операций, указанных в образце доверенности (по ведению счетов, осуществлению кредитных операций и т.д.).
* Полномочия представителя, указанные в образце доверенности, могут быть изменены, при этом следующие пункты должны быть указаны в обязательном порядке (без допущения помарок, исправлений и грамматических ошибок):

1. Наименование Банка - АО "Отбасы банк";
2. ФИО доверителя/доверенного лица;
3. ИИН доверителя и его место проживания;
4. Перечень действий/операции.

Для получения дополнительной информации бесплатные телефоны поддержки: [300](tel:300),  [8-8000-801-880](tel:88000801880). Электронная версия образца доверенности размещена на сайте www.hcsbk.kz.

**Образец доверенности**

АО «Отбасы банк»

ДОВЕРЕННОСТЬ

г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(место и дата удостоверения)*

Я, гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*Ф.И.О. полностью), (число, месяц, год рождения*), ИИН **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, *уроженец (уроженка)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *проживающий (проживающая) по адресу:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, доверяю гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Ф.И.О. полностью), (число, месяц, год рождения), ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,* *уроженец (уроженка)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *проживающему (ей)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, представлять мои интересы в АО «Отбасы банк», в том числе открывать от моего имени сберегательные/текущие/специальные текущие счета и заключать договоры о жилищных строительных сбережениях, договоры текущего счета, договоры специального текущего счета, пользоваться и распоряжаться всеми сберегательными/текущими счетами, совершать от моего имени все действия, предусмотренные договорами о жилищных строительных сбережениях, договорами текущего счета и внутренними документами АО «Отбасы банк», в том числе осуществлять уступку/принятие прав и обязанностей по договорам о жилищных строительных сбережениях, подписывать любые дополнительные соглашения к данным договорам, осуществлять внесение, снятие, получение и перевод денежных средств, имеющихся на принадлежащих мне сберегательных/текущих счетах в АО «Отбасы банк», расторгать договоры о жилищных строительных сбережениях, закрывать сберегательные/текущие счета и получать имеющиеся на таких счетах денежные средства, а также оформлять от моего имени и предоставлять в АО «Отбасы банк» все документы, необходимые для оформления кредитной заявки, для чего предоставляю ему право сдавать и получать документы, расписываться, совершать иные необходимые действия, связанные с выполнением данного поручения, в том числе предоставлять от моего имени согласия, необходимые и допустимые в соответствии с законодательством Республики Казахстан, а также предоставлять и подписывать от моего имени согласие на сбор, обработку персональных данных.

Я обязуюсь не позднее дня отзыва настоящей доверенности путем моей личной явки уведомить АО «Отбасы банк» об этом и одновременно с этим предоставить соответствующее заявление, а также уведомить всех известных мне лиц, в отношении которых поверенным были совершены какие-либо действия (сделки). В случае невыполнения или ненадлежащего выполнения данного обязательства я принимаю на себя всю возможную ответственность и обязуюсь полностью, надлежащим образом выполнить все условия сделок, заключенных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Ф.И.О. поверенного)*.

Срок действия доверенности.