***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. Данные удостоверения личности доверителя и его место проживания;
4. Перечень действий/операции.

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

**Образец доверенности**

АО «Отбасы банк»

ДОВЕРЕННОСТЬ

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

Я, гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (число, месяц, год рождения), (Ф.И.О. полностью), уроженец (уроженка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** проживающий (проживающая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, доверяю гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (число, месяц, год рождения) (Ф.И.О. полностью), уроженцу (уроженке) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающему (проживающей) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, представлять мои интересы в АО "Отбасы банк" по участию в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*указать название Программы развития регионов/ Программы "Свой дом"*), в том числе участвовать в процедурах распределения и бронирования жилья, выбирать жилье в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указать наименование и адрес Объекта)*, заключать дополнительное соглашение к договору о жилстройсбережениях, отказываться от продления сроков ввода объекта строительства в эксплуатацию и нахождения денег на эскроу-счете, для чего предоставляю ему(-ей) право оформлять, подписывать, получать от моего имени все необходимые документы в АО «Отбасы банк», совершать иные необходимые действия, связанные с выполнением данного поручения.