**Доверенность**

г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

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

*(полное наименование организации/ Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)*

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(должность, Ф.И.О. руководителя организации)*

действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 *(Устава, учредительного договора и т.д.)*

настоящей доверенностью уполномочиваю\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность, Ф.И.О. представителя Клиента)*

предъявителя паспорта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(серия, номер, орган выдавший документ и дата выдачи документа)*

в соответствии с Договором дистанционного банковского обслуживания с использованием Системы «Клиент-Банк» («iBank 2») и Заявлением о присоединении к Договору дистанционного банковского обслуживания с использованием Системы «Клиент-Банк» («iBank 2») /подключении (отключении) сервисов Системы «Клиент-Банк» («iBank 2») от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

* 1. Получить в АО «Банк ДАЛЕНА» конверт(ы) с устройством безопасного хранения ключей ЭП (аппаратный криптопровайдер) \_\_\_РУТОКЕН ЭЦП 2.0\_\_\_ в количестве 1 (одна) шт. и паролем к нему.
	2. Подписать **АКТ ПЕРЕДАЧИ криптографических средств (КС), применяемых в Cистеме «Клиент-Банк» («iBank 2»)**.

Доверенность выдана для предоставления в АО «Банк ДАЛЕНА».

Доверенность действительна до «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

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

 (должность руководителя организации) (подпись) (расшифровка подписи)

**М.П.**