

«Мобильді банк»/ «Интернетбанк» жүйесіндегі  
қашықтықтан банктік қызмет көрсету шарттарына  
9-қосымша  
Приложение 9  
к Условиям дистанционного банковского обслуживания  
в системе «Мобильный банк»/ «Интернет-банк» / Appendix 9  
to the Terms of Remote Banking Services  
in the "Mobile Banking" / "Internet Banking" Systems

**Сенімхаттың үлгі нысаны**

Клиенттің бланкісінде ресімделеді

**СЕНІМХАТ**

\_\_\_\_\_ қ. \_\_\_\_\_ ЖЫЛҒЫ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (бұдан әрі – Клиент),  
(Клиенттің толық атауы)

\_\_\_\_\_ негізінде әрекет ететін,  
\_\_\_\_\_ (лауазымы, тегі, аты, әкесінің аты )

тұлғасында, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (уәкілетті тұлғаның лауазымы, тегі, аты, әкесінің аты )

(жеке басын куәландыратын құжаттың деректері: сериясы, нөмірі, құжатты берген орган, берілген күні, сондай-ақ байланыс телефоны )

келесі әрекеттерді орындауға уәкілеттік береді:

- «Интернет-банк» қашықтан банктік қызмет көрсету жүйесін қосуға байланысты Банктің қажетті белгілері бар бастамашылық құжаттардың көшірмелерін алу;
- Клиенттің келесі пайдаланушысы (-лары) үшін электрондық цифрлық қолтаңбалары бар негізгі ақпарат тасымалдағыштарын алуға: \_\_\_\_\_ (жеке (әрбір Пайдаланушының деректерін бөлек көрсету қажет ) (толық аты-жөнін көрсету ) куәлік/төлқұжат \_\_\_\_\_ ж. № \_\_\_\_\_ берілді/берілген \_\_\_\_\_ ЖСН \_\_\_\_\_);
- жоғарыда көрсетілген Пайдаланушыға (-ларға) ҚБЕО берген тіркеу куәлігіне (-теріне) қол қою;
- «Интернет-банк» қашықтан банктік қызмет көрсету жүйесіне қосылу жиынтығын Қабылдау-тапсыру актісіне қол қою.
- осы тапсырманы орындауға байланысты өзге де қажетті іс-әрекеттерді жасау.

Осы Сенімхат 20 \_\_\_\_\_ жылғы « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ дейін жарамды.

Қолы \_\_\_\_\_ куәландырамын.  
(уәкілетті тұлға лауазымының атауы және Т. А. Ә.) (қолы)

\_\_\_\_\_ (басшы лауазымының атауы )

\_\_\_\_\_ (қолы)

\_\_\_\_\_ (тегі мен инициалдары)

**М.О.**

**Примерная форма доверенности**  
Оформляется на бланке Клиента /

**ДОВЕРЕННОСТЬ**

Г. \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_ (далее – Клиент),  
(полное наименование Клиента)

в лице \_\_\_\_\_,  
(должность, фамилия, имя, отчество)

действующего на основании \_\_\_\_\_, уполномочивает \_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, имя, отчество уполномоченного лица)

\_\_\_\_\_ (данные документа, удостоверяющего личность: серия, номер, орган, выдавший документ, дата выдачи, а также телефон для связи)

на выполнение следующих действий:

- получать копии иницирующих документов с необходимыми отметками Банка, связанные с подключением системы дистанционного банковского обслуживания «Интернет-банк»;
- получить носители ключевой информации с электронными цифровыми подписями для следующего (-их) Пользователя (-ей) Клиента: \_\_\_\_\_ (удостоверение (необходимо указывать данные каждого Пользователя отдельно) (указать Ф.И.О. полностью) \_\_\_\_\_ личности/паспорт № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ выдано/выдан \_\_\_\_\_, ИИН \_\_\_\_\_);
- подписать Регистрационное (-ые) свидетельство (-а), выданное (-ые) КЦМР на вышеуказанного (-ых) Пользователя (-ей);
- подписать Акт приема-передачи комплекта подключения к системе дистанционного банковского обслуживания «Интернет-банк»
- совершать иные необходимые действия, связанные с выполнением настоящего поручения.

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

Подпись \_\_\_\_\_ удостоверяю.  
(наименование должности и Ф.И.О. уполномоченного лица) (подпись)

\_\_\_\_\_ (наименование должности руководителя)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия и инициалы)

**М.П.**

**Model form of power of attorney**  
*Drawn up on the Client's letterhead*

**POWER OF ATTORNEY**

City of \_\_\_\_\_

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(full name of the Client) (hereinafter - the Client),

represented by \_\_\_\_\_,  
(position, surname, name, patronymic)

acting on the basis of \_\_\_\_\_, authorizes \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(position, surname, name, patronymic of the authorized person)

\_\_\_\_\_  
(data of the identity document: series, number, authority that issued the document, date of issue, as well as telephone for communication)

to perform the following actions:

- receive copies of initiating documents with the necessary Bank's remarks, related to the connection of the Internet Bank remote banking system;
- obtain carriers of key information with electronic digital signatures for the following User/Users of the Client:  
\_\_\_\_\_  
(indicate full name and surname)  
Identity card / passport No. \_\_\_\_\_ as of \_\_\_\_\_ issued by \_\_\_\_\_, IIN \_\_\_\_\_);
- sign the Registration Certificate/Certificates issued by the KCIS for the above User/Users;
- sign the Transfer-Acceptance Certificate for the connection kit to the "Internet Bank" remote banking system;
- perform other necessary actions related to the execution of this order.

This Power of Attorney is valid until " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_.

Signature \_\_\_\_\_ Certified by \_\_\_\_\_.  
(position name and full name of the authorized person) (signature)

\_\_\_\_\_  
(name of the supervisor's position) (signature) (surname and initials)

**Place for seal**