

ДОВЕРЕННОСТЬ № ____ *

Санкт-Петербург

«__» _____ г.*

«__» _____ г.р. дата рождения документ, удостоверяющий личность _____ Фамилия, Имя, Отчество
серия, номер
 Выдан «__» _____ г. _____ наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность
 проживающий(ая) по адресу: _____

уполномочивает

«__» _____ г.р. дата рождения документ, удостоверяющий личность: _____ Фамилия, Имя, Отчество
серия, номер
 Выдан «__» _____ г. _____ наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность
 проживающий(ая) по адресу: _____

совершать следующие действия в ПАО Банк «АЛЕКСАНДРОВСКИЙ»**:

- получение наличных денежных средств со счета по вкладу/банковскому счету
- расторжение договора банковского вклада/счета
- внесение денежных средств на счет по вкладу/банковский счет
- заключение договоров банковского счета/вклада и открытие счетов
- перевод денежных средств на основании распоряжения со счета по вкладу/банковского счета
- отмена ранее выданных распоряжений, или внесение изменений в распоряжения
- получение информации (выписки) по счету вклада/банковскому счету

по счетам: Номер счета _____
 Номер счета _____
 Номер счета _____

Счета открыты в _____ наименование подразделения

Полномочия по настоящей доверенности не могут быть передоверены полностью или частично третьим лицам.

Настоящая доверенность действительна по «__» _____ г.

Следующие отметки делаются в Отделении/Филиале Банка в присутствии сотрудника Банка

_____ Фамилия, Имя, Отчество вкладчика полностью

_____ Подпись

Отметки Банка

«Доверенность подписана лично гр. _____ в моем присутствии, его личность установлена».

ФИО _____ Должность _____ Подпись _____
 М.П. _____

* Дата и номер доверенности проставляется сотрудником Банка

** В случае совершения операций по доверенности не в том подразделении Банка, в котором открыты указанные в доверенности счета, Доверенному лицу необходимо сообщить об этом в Банк не позднее, чем за 2 рабочих дня до совершения операций