Шаблон

**ДОВЕРЕННОСТЬ**

(*на создание и получение сертификатов*)

г. “\_\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

(Наименование населенного пункта)

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

*(наименование юридического лица)*

юридический адрес: ,

свидетельство о регистрации № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г., выдано \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, настоящей доверенностью уполномочивает . (*Ф.И.О., серия и номер паспорта/удостоверения, кем и когда выдан, место жительства, ИИН, контактные номера: рабочий, сотовый*)

- (*Электронный адрес; резервный электронный адрес, в случае отсутствия доступа к корпоративной почте*)

(далее – Представитель) осуществлять от лица

следующие действия: *(Наименование организации)*

1. В клиентском приложении Единой страховой базы данных подавать заявки на создание регистрационных свидетельств (сертификаты) для пользователей и получать сертификаты;
2. Получать уведомления от АО «Государственное кредитное бюро» предназначенные для Страховой компании, касательно Единой страховой базы данных и обязуется самостоятельно информировать: руководство, сотрудников страховой компании;
3. Уведомлять АО «Государственное кредитное бюро» в случае изменения контактных данных, прекращения своих полномочий в течение трёх рабочих дней на адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Подпись и Ф.И.О. представителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Доверенность выдана сроком на один год без права передоверия.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность руководителя) (и/или подпись) (ФИО руководителя)