

Доверенность/Поручение

Подписывая настоящую доверенность (“**Доверенность**”), компания (“**Клиент**”), реквизиты которой указаны в секции “Информация о Клиенте”, уполномочивает лиц, указанных ниже в секции “Информация о Поверенных” (“**Поверенные**”) совершать действия, указанные индивидуально для каждого Поверенного.

Подписывая настоящую Доверенность, Клиент подтверждает правомочность действий Поверенного и принимает на себя ответственность за все его действия.

Настоящая Доверенность отменяет все предыдущие подобные доверенности, действующие в отношении карточек работников Клиента; вступает в силу с даты выдачи и действительна в течение трех лет с даты выдачи, если её действие не будет отменено в письменной форме Клиентом либо ее замены и/или прекращения в соответствии с законодательством РК.

Power of Attorney/Delegation

By signing this Power of Attorney (“**PoA**”), the company (“**Client**”), with details indicated in the “Client Information” section below, hereby authorizes persons indicated in the “Attorney Information” section (“**Attorneys**”) to perform actions indicated for each attorney particularly.

By signing this PoA the Client agrees to approve all actions of the Attorney as legitimate and agrees to be bound by all his/her actions.

This PoA cancels all similar PoA related to cards of Client’s employees; this PoA shall be valid from the issuance date and shall expire after three years from the date of issue, unless canceled in a written form by the Client or replaced or otherwise terminated in cases provided by applicable laws of RK.

| Информация о Клиенте / Client Information |
|---|
| Юридическое наименование / Legal Name |
| БИН / Business Identification number |
| Контактные телефоны / Contact phone numbers |
| Фактический адрес / Actual address |

| Информация о Поверенных / Attorney Information | | | | | | |
|--|--|--|----------------------|--|---|--|
| Ф.И.О. / Full Name | № удостоверения личности или паспорта / ID or passport # | Дата выдачи ДД/ММ/ГГ / Issue date DD/MM/YY | Должность / Position | Требуется указать / Please indicate | | Контактный электронный адрес и телефон / Contact email address and tel. number |
| | | | | Получать выданные платежные карточки работников Клиента / To pick up employee's issued cards of Client | Получать информацию по карточкам / To get information about payment cards | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| Подписи Клиента / Customer Signature | | |
|---|----------------------------|---|
| <p>Ф.И.О. первого руководителя Клиента / Client Chief executive person's name</p> <p>Подпись первого руководителя Клиента / Client Chief executive person's signature</p> | <p>М.П. Corporate Seal</p> | <p>Дата выдачи доверенности / Issuance date of Power of Attorney</p> <p> <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> ДД/DD / ММ/MM / ГГ/YY </p> |

