



ZGODA na otwarcie i prowadzenie rachunku na rzecz małoletniego

 stempel nagłówek placówki Banku

Ja, niżej podpisany/a:

 imię _____ nazwisko

legitymujący/ a się dokumentem tożsamości:

rodzaj dokumentu tożsamości _____ seria i numer dokumentu tożsamości _____ PESEL
D- dowód osobisty
P- Paszport

Oświadczam, że jestem przedstawicielem ustawowym

 imię małoletniego _____ nazwisko małoletniego

urodzony dnia : _____ w _____
dd-mm- rrrr _____ miejsce urodzenia _____ PESEL

legitymującego/ ej się dokumentem tożsamości:

rodzaj dokumentu tożsamości _____ seria i numer dokumentu tożsamości _____ wydany przez _____

D- dowód osobisty
P- Paszport
L – legitymacja szkolna

dnia _____ - _____ - _____

Jednocześnie jako przedstawiciel ustawowy, wyrażam zgodę na:

- 1) zawarcie umowy ramowej;
- 2) udostępnienie usług bankowości elektronicznej;
- 3) wydanie instrumentu płatniczego,

na rzecz w/w małoletniej/go

przez

 nazwa banku

Jednocześnie wyrażam zgodę na samodzielne dysponowanie przez w/w małoletniego środkami zgromadzonymi na rachunkach na podstawie zawartej umowy o prowadzenie rachunków bankowych na zasadach określonych w „Regulaminie świadczenia usług w zakresie prowadzenia rachunków bankowych dla klientów indywidualnych w Banku Spółdzielczym Pojezierza Międzychodzko-Sierakowskiego w Sierakowie”. Przyjmuję do wiadomości, że w każdym czasie trwania umowy przysługuje mi prawo do złożenia pisemnego sprzeciwu wobec samodzielnego dysponowania środkami zgromadzonymi na rachunku przez małoletniego.

Oświadczam, że:

- 1) w czasie trwania umowy czynności podejmowane przez posiadacza rachunku nie przekroczą zakresu zwykłego zarządu w rozumieniu Regulaminu świadczenia usług w zakresie prowadzenia rachunków bankowych dla klientów indywidualnych*)
- 2) na rachunek będą wpływać środki z tytułu zarobków małoletniego posiadacza rachunku*)
- 3) na rachunek nie będą wpływać środki z tytułu zarobków małoletniego posiadacza rachunku*).

Oświadczam, że otrzymałam/em / *) nie otrzymałam/em klauzulę informacyjną administratora danych osobowych.

_____ miejscowość, data _____ podpis przedstawiciela ustawowego

_____ miejscowość, data _____ stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

*) odpowiednio zaznaczyć