



Bank Spółdzielczy w Ożarowie
Spółdzielcza Grupa Bankowa

ZGODA na otwarcie i prowadzenie rachunku na rzecz małoletniego

stempel nagłwkowy placówki Banku

Ja, niżej podpisany/a:

imię

nazwisko

legitymujący/a się dokumentem tożsamości:

wydanym przez

rodzaj dowodu tożsamości:

D – dowód osobisty

P – paszport

L – legitymacja

seria i numer dowodu

tożsamości

dnia

PESEL

Oświadczam, że jestem przedstawicielem ustawowym

imię małoletniego

nazwisko małoletniego

urodzony dnia

data

w

miejsce urodzenia

PESEL

legitymującego/ej się dokumentem tożsamości

wydanym przez

rodzaj dowodu tożsamości:

D – dowód osobisty

P – paszport

L – legitymacja

seria i numer dowodu

tożsamości

dnia

Jednocześnie jako przedstawiciel ustawowy, wyrażam zgodę na:

- 1) zawarcie umowy ramowej;
- 2) udostępnienie usług bankowości elektronicznej;
- 3) wydanie karty płatniczej i innych instrumentów płatniczych

na rzecz w/w małoletniego

przez

nazwa banku

Jednocześnie wyrażam zgodę na samodzielne dysponowanie przez w/w małoletniego środkami zgromadzonymi na rachunkach na podstawie zawartej umowy ramowej na zasadach określonych

w „Regulaminie świadczenia usług w zakresie prowadzenia rachunków bankowych dla klientów indywidualnych” oraz Regulaminie korzystania z aplikacji mobilnej SGB Mobile. 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*)

Sprzeciw przedstawiciela ustawowego nie ma miejsca, w odniesieniu do środków z tytułu wynagrodzenia małoletniego, które wpływa na rachunek małoletniego.

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

miejsowość, data

podpis przedstawiciela ustawowego

miejsowość, data

stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

*) odpowiednie zaznaczyć