**Согласие**

**на совершение сделки несовершеннолетним**

**в возрасте от 14 до 18 лет**

Я,

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Фамилия** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Имя** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Отчество** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Дата рождения** |  |  |  |  |  |  |  |  | **Место рождения** | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| *день* | | *месяц* | | *год* | | | |
| **Документ, удостоверяющий личность** | **Наименование** | | | | |  | | | | | **Серия, номер** | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Кем выдан** | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Дата выдачи** | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *день* | | *месяц* | | *год* | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Место регистрации** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Место фактического проживания** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| телефон: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| адрес электронной почты: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

являясь законным представителем моего несовершеннолетнего (отметить нужное):

* сына дочери подопечного



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Фамилия** |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Имя** |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Отчество** |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Дата рождения** |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | **Место рождения** | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| *день* | | | *месяц* | |  | *год* | | | |
| **Документ, удостоверяющий личность** |  | **Наименование** | | | | | |  | | | | | **Серия, номер** | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Кем выдан** | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Дата выдачи** | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *день* | | *месяц* | | *год* | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Место регистрации** |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Место фактического проживания** |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)** |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС)[[1]](#footnote-2):** |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(далее по тексту – «**Несовершеннолетний**»), в соответствии с п. 1 ст. 26 Гражданского кодекса Российской Федерации:

1. Даю свое согласие на заключение Несовершеннолетним договора банковского счета с Акционерным Коммерческим Банком «Алмазэргиэнбанк» Акционерное общество, АКБ «Алмазэргиэнбанк» АО (далее по тексту также – «Банк») посредством подписания Заявления о присоединении к Правилам предоставления и обслуживания карт АКБ «Алмазэргиэнбанк» АО с возможностью овердрафта и (или) Правилам предоставления и обслуживания Единого цифрового сервиса «Карта жителя Якутии», а также на заключение Договора дистанционного банковского обслуживания посредством подписания Заявления о присоединении к Правилам об использовании системы дистанционного банковского обслуживания «АЭБ Онлайн» (далее о тексту – «Правила»);

2. Согласие всех иных законных представителей Несовершеннолетнего, в частности второго родителя (при наличии) на указанные в пункте 1 настоящего Заявления-согласия операции подтверждаю;

3. Подписывая настоящее Заявление-согласие, подтверждаю, что:

- я ознакомился и согласен с Правилами в порядке, предусмотренном ст. 428 Гражданского кодекса Российской Федерации с целью открытия Несовершеннолетнему банковского счета, на условиях, предусмотренных Правилами, а также тарифами Банка. Все положения Правил, в том числе Условия привлечения вкладов, и действующих Тарифов, а также условие о подсудности споров разъяснены мне в полном объеме, включая порядок внесения в Правила и Тарифы изменений и дополнений;

- в целях соблюдения требований законодательства Российской Федерации Банк имеет право обратиться ко мне для получения моего согласия на совершение Несовершеннолетним клиентом операций, не предусмотренных настоящим Заявлением-согласием;

- согласен на получение информации:

* о предоставлении Несовершеннолетнему Электронного средства платежа - путем направления Банком указанной информации на мой адрес электронной почты, указанный в настоящем Заявлении-согласии;
* об операциях Несовершеннолетнего, совершаемых с использованием Электронных средств платежа - путем направления Банком один раз в день Выписок по Счетам Несовершеннолетнего на мой адрес электронной почты, указанный в настоящем Заявлении-согласии;

4. Я обязуюсь в случаях, предусмотренных законодательством, обеспечить предоставление в Банк до совершения Несовершеннолетним клиентом операций/сделок соответствующих разрешений органов опеки и попечительства;

Также обязуюсь довести информацию об операциях, совершенных Несовершеннолетним клиентом, до сведения всех иных законных представителей Несовершеннолетнего клиента (в частности, второго родителя);

5. Я даю согласие на проверку Банком, а также любыми бюро кредитных историй истории изменений моих паспортных данных и адресов регистрации;

6. Я даю согласие на предоставление формы W-9 (при выявлении гражданства или вида на жительство США), формы W-8BEN (при выявлении признаков налогового резидентства США) [[2]](#footnote-3);

7. Я даю согласие на предоставление в Банк необходимых документов (их копий) в течении 1 (одного) месяца при изменении идентификационных сведений;

8. Ознакомлен с тем, что Банк в целях осуществления контроля в сфере ПОД/ФТ на период до достижения Несовершеннолетним возраста 18 лет признает меня бенефициарным владельцем Несовершеннолетнего;

9. Термины, указанные в настоящем Заявлении-согласии, используются в значении, установленном Правилами.

Прилагаю:

1. Копия документа, подтверждающего законное представительство в отношении несовершеннолетнего;
2. Копия документа, удостоверяющего личность законного представителя Несовершеннолетнего.
3. Согласие на обработку персональных данных по форме приложения №1 к настоящему Согласию.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Фамилия Имя Отчество законного представителя несовершеннолетнего | подпись |

**Приложение №1** к Согласию на совершение сделки несовершеннолетним в возрасте от 14 до 18 лет

|  |
| --- |
| **Согласие на обработку персональных данных** |
| Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (указать ФИО полностью)  дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  номер основного документа, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  дата выдачи: \_\_\_\_\_\_\_\_, орган, выдавший указанный документ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  являясь законным представителем моего несовершеннолетнего (отметить нужное):   * сына дочери подопечного   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (указать ФИО полностью)  дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  номер основного документа, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  дата выдачи: \_\_\_\_\_\_\_\_, орган, выдавший указанный документ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  действуя свободно, своей волей настоящим выражаю свое информированное и осознанное согласие на обработку персональных данных следующими операторами (далее по тексту именуемые «Оператор»): Акционерный Коммерческий Банк «Алмазэргиэнбанк» Акционерное общество, ОГРН: 1031403918138, ИНН: 1435138944, адрес: 677000, Республика Саха (Якутия), г. Якутск, пр. Ленина, д. 1 (далее по тексту – «Банк»).  Настоящее согласие дано мной на обработку Оператором следующей информации, относящейся к моим персональным данным: фамилия, имя, отчество; дата и место рождения; гражданство; данные документа, удостоверяющего личность; пол; возраст; адрес регистрации по месту жительства или по месту пребывания; данные миграционной карты; документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в России; сведения о номерах телефонов, абонентом и/или пользователем которых являюсь я адрес электронной почты.  Обработка персональных данных может осуществляться с использованием средств автоматизации или без таковых, а также путем смешанной обработки персональных данных, включая: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, анализ и использование, передачу (предоставление, доступ) и поручение обработки третьим лицам, а также их получение от третьих лиц, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, в том числе в информационных системах Оператора, и совершение иных действий, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».  Обработка указанных в настоящем Согласии персональных данных осуществляется Операторами в следующих целях: - проверка достоверности указанных в настоящем Согласии сведений; - заключение соглашений, договоров о предоставлении моему несовершеннолетнему ребенку/подопечному, указанному в настоящем Согласии, любых банковских и финансовых продуктов и услуг, последующее исполнение указанных договоров, соглашений;  Обработка персональных данных ограничивается достижением конкретных, заранее определённых и законных целей. Не допускается обработка персональных данных, несовместимая с целями их сбора.  Субъект персональных данных уведомлен и согласен с тем, что настоящее Согласие может быть отозвано им путем направления Оператору, осуществляющему обработку персональных данных, письменного уведомления об отзыве настоящего согласия заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручено лично под роспись уполномоченному представителю Оператора.  В случае отзыва Субъектом персональных данных согласия на обработку персональных данных, Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия Субъекта персональных данных при наличии оснований, указанных в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в том числе для хранения персональных данных, предусмотренного законодательством РФ, в целях исполнения условий любого заключенного между Оператором и Субъектом персональных данных договора или исполнения требований законодательства РФ.  Настоящее согласие на обработку персональных данных действует в течение 5 лет со дня его подписания, а в случае заключения между моим несовершеннолетним ребенком/подопечным, указанному в настоящем Согласии и Оператором договоров и соглашений о предоставлении любых банковских или финансовых услуг – до истечения 5 лет с момента прекращения действия последнего из указанных договоров или соглашений (при условии отсутствия у Оператора письменных сведений об отзыве согласия на обработку персональных данных). |

\_\_\_.\_\_\_.20\_\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Поле заполняется по желанию заявителя [↑](#footnote-ref-2)
2. Формы самосертификации гражданина в качестве налогоплательщика в иностранном государстве. [↑](#footnote-ref-3)