**В АКБ «Алмазэргиэнбанк» АО**

677000, г. Якутск, пр. Ленина, д. 1

**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-1):** |  |  |

(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 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-2);

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/ФТна период до достижения Несовершеннолетним возраста 18 лет признает меня бенефициарным владельцем Несовершеннолетнего;

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

Приложение:

1. Копия документа, подтверждающего законное представительство в отношении несовершеннолетнего;
2. Копия документа, удостоверяющего личность законного представителя Несовершеннолетнего.

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

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