

**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  |              |  |  |       |  |  |       |  |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(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 по 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)<sup>2</sup>;

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

<sup>1</sup> Поле заполняется по желанию заявителя

<sup>2</sup> Формы самосертификации гражданина в качестве налогоплательщика в иностранном государстве.

Приложение №1 к Соглашению 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 «Алмаэргиэнбанк» 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 Соглашении персональных данных осуществляется Операторами в следующих целях: - проверка достоверности указанных в настоящем Соглашении сведений; - заключение соглашений, договоров о предоставлении моему несовершеннолетнему ребенку/подопечному, указанному в настоящем Соглашении, 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 Соглашение 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 Соглашении 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

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_