

СОГЛАСИЕ НА СОВЕРШЕНИЕ ДЕЙСТВИЙ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИМ ЛИЦОМ В ПАО АКБ «АВАНГАРД»

Я, _____ (ФИО)
 « ____ » _____ Г. РОЖДЕНИЯ, ПАСПОРТ серия _____ № _____, ВЫДАН _____
 _____ / ____ / ____ Г., КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ _____

АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ: _____
 являясь законным представителем (родителем/опекуном и т.п.) несовершеннолетнего(-й)

(ФИО, дата рождения, реквизиты документа, удостоверяющего личность, адрес регистрации)

_____ (далее именуемого (-ой)
 «Несовершеннолетний»), что подтверждается Свидетельством о рождении, выданным _____

« ____ » _____ г. серия _____ № _____:
 предоставляю свое согласие на совершение Несовершеннолетним по его усмотрению всех или любых из указанных сделок и действий: заключение, изменение, расторжение от своего имени с ПАО АКБ «АВАНГАРД» договоров банковского счета в рублях, иностранной валюте (в том числе договоров банковского счета, операции по которому совершаются с использованием расчетной банковской карты), договоров банковского вклада в рублях, иностранной валюте и исполнение указанных договоров в соответствии с Условиями и Тарифами ПАО АКБ «АВАНГАРД»; распоряжение денежными средствами, находящимися на банковских счетах, счетах по вкладам, открытых на основании вышеуказанных договоров в ПАО АКБ «АВАНГАРД». Размер процентов, комиссий и иных платежей в пользу ПАО АКБ «АВАНГАРД» устанавливается в соответствии с Условиями и Тарифами ПАО АКБ «АВАНГАРД» и изменяется в соответствии с изменением и дополнением ПАО АКБ «АВАНГАРД» Условий/Тарифов. Подтверждаю, что все денежные средства, которыми Несовершеннолетний вправе распоряжаться по своему усмотрению, в т.ч. которые поступят на банковские счета, счета по вкладам, открытые в ПАО АКБ «АВАНГАРД» на основании указанных выше договоров, будут являться собственностью/доходами Несовершеннолетнего от следующих источников: заработок, стипендия и иные доходы Несовершеннолетнего; денежные средства, предоставленные мною Несовершеннолетнему для свободного распоряжения; денежные средства, предоставленные Несовершеннолетнему ПАО АКБ «АВАНГАРД» или иным третьим лицом с моего согласия для свободного распоряжения. Поступление денежных средств из других источников не отменяет выданного мною согласия. Подтверждаю, что не лишен (-а) родительских прав/иных прав, установленных законодательством РФ в отношении Несовершеннолетнего.

Я уведомлен (-а) о желании Несовершеннолетнего получить в ПАО АКБ «АВАНГАРД» электронное средство платежа.

Я уведомлен (-а) о том, что информация об операциях Несовершеннолетнего с использованием электронного средства платежа будет доводиться до меня посредством Личного кабинета (<https://ib.avangard.ru/parentControl/>), доступ к которому предоставляется по номеру карты Несовершеннолетнего и номеру принадлежащего мне паспорта гражданина РФ.

Подпись: _____ / _____ / Дата: « ____ » _____ 20 ____ г.
 _____ (ФИО)

В ПАО АКБ «АВАНГАРД»

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____ (ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО)
 (далее - Субъект), « ____ » _____ Г. РОЖДЕНИЯ, ГРАЖДАНСТВО: _____, МЕСТО РОЖДЕНИЯ _____
 ПОЛ _____, ПАСПОРТ серия _____ № _____, ВЫДАН _____
 ____ / ____ / ____ Г., КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ _____, АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ: _____

_____, ДЕЙСТВУЯ СВОБОДНО, СВОЕЙ ВОЛЕЙ И СВОЕМ ИНТЕРЕСЕ В СООТВЕТСТВИИ С Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю своё согласие АКЦИОНЕРНОМУ КОММЕРЧЕСКОМУ БАНКУ «АВАНГАРД» - ПУБЛИЧНОЕ АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО (ДАЛЕЕ - БАНК), НАХОДЯЩИЙСЯ ПО АДРЕСУ 119180, РОССИЯ, Г. МОСКВА, УЛ. БОЛЬШАЯ ЯКИМАНКА, Д.1, ОГРН 1027700367507, ИНН 7702021163, на обработку своих вышеуказанных персональных данных в целях исполнения требований законодательства в области персональных данных при предоставлении согласия на совершение действий в ПАО АКБ «АВАНГАРД» несовершеннолетним:

(ФИО, дата рождения)

Обработка персональных данных может осуществляться как на бумажных, так и на электронных носителях и включает в себя: проверку и обработку, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), анализ, извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение моих персональных данных, указанных в настоящем согласии, с использованием средств автоматизации и/или без использования таких средств, а также совершение иных действий с моими персональными данными, предусмотренные действующим законодательством Российской Федерации и внутренними документами Банка.

Я уведомлен(-на) и согласен(-на), что для указанных в настоящем согласии целей Банк может поручить обработку моих персональных данных третьим лицам. Перечень третьих лиц, в отношении которых мною выражено согласие на обработку (в том числе передачу/получение (предоставление, доступ)) персональных данных, размещается на сайте Банка по адресу: <https://www.avangard.ru>, может изменяться/дополняться Банком в одностороннем порядке.

Обработка персональных данных (за исключением хранения) прекращается по достижению цели обработки.

Согласие действует в течение 10 (десяти) лет с даты его подписания. При отсутствии отзыва согласия его действие считается продленным на каждые последующие 10 (десять) лет. Отзыв настоящего согласия может быть осуществлен путём направления письменного заявления в Банк.

Подпись: _____ / _____ / Дата: « ____ » _____ 20 ____ г.
 _____ (ФИО)