**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**законного представителя несовершеннолетнего о предоставлении информации об обслуживании в системе дистанционного банковского обслуживания «iBank2»**

|  |  |
| --- | --- |
| **Я,** |  |
|  | *(Фамилия, Имя, Отчество законного представителя (родителя, усыновителя, попечителя))* |
|  |  |
| Паспорт РФ: | серия |  | номер |  | дата выдачи |  |
|  |
| *(кем выдан)* |
| Код подразделения |  | - |  |  |
|  |
| зарегистрирован (-а) по адресу: |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***как законный представитель***  |
|  |
| *(Фамилия, Имя, Отчество несовершеннолетнего)* |
|  |
| Дата рождения несовершеннолетнего: |  |
|  |  |
| Паспорт РФ: | серия |  | номер |  | дата выдачи |  |
|  |
| *(кем выдан)* |
| Код подразделения |  | - |  |  |
|  |
| зарегистрированого (-ой) по адресу: |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| На основании документа, удостоверяющего полномочия (реквизиты): |
|  |
|  |

**прошу Банк:**

1. Уведомлять меня о предоставлении указанному несовершеннолетнему доступа в Систему ДБО «iBank2» в рамках присоединения к Правилам дистанционного банковского обслуживания клиентов – юридических лиц (кроме кредитных организаций), индивидуальных предпринимателей и физических лиц, занимающихся в установленном законодательством порядке частной практикой в Коммерческом Банке «Республиканский Кредитный Альянс» (общество с ограниченной ответственностью).

**2.** Уведомлять меня о совершаемых операциях по расчетному счету указанного несовершеннолетнего.

Уведомления прошу осуществлять путем направления СМС-уведомления на предоставленный в Банк номер телефона мобильной связи:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| +7 | ( |  |  |  | ) |  |  |  | - |  |  | - |  |  |
|  |  |  |  |
|  | / |  | / |
| *(подпись)* |  | *(Фамилия, Имя, Отчество законного представителя полностью)* |  |

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

|  |
| --- |
| *Отметки Банка о принятии Заявления*  |
| Должность сотрудника Банка  | Подпись сотрудника Банка  | Ф.И.О. сотрудника Банка  | Дата принятия Заявления Банком  |
|    |   |   |   |
| *Отметки Банка об акцепте Заявления*   |
| Должность сотрудника Банка  | Подпись сотрудника Банка  | Ф.И.О. сотрудника Банка  | Дата акцепта  |
|    |   |   |   |
| М.П. |  |  |  |

На основании пункта 1 ст.26 Гражданского Кодекса РФ, пункта 2 статьи 857 Гражданского кодекса РФ, пункта 11 Положения Центрального Банка РФ от 30.01.2025 г. № 851-П.