|  |  |
| --- | --- |
| лого с дескриптором new.png | лого с дескриптором new.png |

|  |
| --- |
| В ПАО Банк «АЛЕКСАНДРОВСКИЙ»  От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Фамилия Имя Отчество*  Паспорт: серия \_\_\_\_ номер\_\_\_\_\_  Выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Наименование органа, выдавшего документ, и дата выдачи* |

Согласие

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Фамилия Имя Отчество)*

являясь законным представителем (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ФИО ребенка*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*документ удостоверяющий личность, кем и когда выдан, код подразделения*

даю свое согласие на:

|  |  |
| --- | --- |
| V | Заключение Договора комплексного банковского обслуживания в ПАО Банк "АЛЕКСАНДРОВСКИЙ" |
|  |  |
| V | Открытие счетов/вкладов в ПАО Банк "АЛЕКСАНДРОВСКИЙ" |
|  |  |
| V | Оформление доверенности в ПАО Банк "АЛЕКСАНДРОВСКИЙ" |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | г. |
| *Ф.И.О законного представителя (полностью)* |  | *Подпись* |  | *Дата* |

Место оформления Согласия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ОТМЕТКИ БАНКА**

Документы, подтверждающие статус представляемого и законного представителя проверены:

1. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
2. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ответственный сотрудник

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | г. |
| *Ф.И.О., Должность*  *М.П.* |  | *Подпись* |  | *Дата* |