Prawo przedstawiciela ustawowego do dysponowania

KLIENT

IMIĘ | NAZWISKO | ID KLIENTA

ADRES STAŁEGO POBYTU

ULICA | NR | KOD | MIEJSCOWOŚĆ | PAŃSTWO

RODZIC/OPIEKUN PRAWNY

IMIĘ | NAZWISKO | RELACJA ☐ OJCIEC ☐ MATKA

PESEL | DATA URODZENIA | MIEJSCE URODZENIA | PAŃSTWO

OBYWATELSTWO | DOKUMENT TOŻSAMOŚCI ☐ DOW.OS. ☐ PASZPORT | NR DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI | TELEFON

E-MAIL

ADRES STAŁEGO POBYTU

ULICA | NR | KOD | MIEJSCOWOŚĆ | PAŃSTWO

FIRMA INWESTYCYJNA PROWADZĄCA DZIAŁALNOŚĆ MAKLERSKĄ

FINAX, O.C.P., A.S.
BAJKALSKA 19B, 82101 BRATYSŁAWA, SK
TEL.: +48 22 104 09 08

REGON (IČO): 51 306 727
WEB: WWW.FINAX.EU
EMAIL: CLIENT@FINAX.EU

W zał. do Umowy zawartej między Klientem i Firmą Inwestycyjną prowadzącą działalność maklerską dnia .....

Wyżej wymieniona osoba oświadcza, że jest przedstawicielem ustawowym Klienta upoważnionym do działania w imieniu Klienta, który jest małoletni lub jest osobą pozbawioną zdolności prawnej lub o ograniczonej zdolności do czynności prawnych.

Rodzic/opiekun prawny oświadcza, że przeczytał i akceptuje Zasady ochorny danych osobowych opublikowane na stronie internetowej Spółki: https://www.finax.eu/pl/dokumentacja. Na podstawie niniejszych zasad Spółka zbiera i przetwarza przekazane dane osobowe zgodnie z § 19 ustawy nr 18 Dz.U. Republiki Słowackiej z 2018 r. o ochronie danych osobowych i o zmianie i uzupełnieniu niektórych ustaw.

W ..... dnia .....

W imieniu Firmy Inwestycyjnej

prowadzącej działalność maklerską:

Imię i nazwisko:

.....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....

Podpis