

Dispozičné práva zákonného zástupcu

KLIENT

MENO PRIEZVISKO RODNÉ ČÍSLO

ADRESA TRVALÉHO POBYTU

ULICA ČÍSLO PSČ MESTO KRAJINA

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA

MENO PRIEZVISKO VZŤAH OTEC MATKA

RODNÉ ČÍSLO DÁTUM NARODENIA MIESTO NARODENIA KRAJINA

ŠTÁTNA PRÍSLUŠNOSŤ PREUKAZ TOTOŽNOSTI OP PAS ČÍSLO PREUKAZU TOTOŽNOSTI TELEFÓN

ADRESA TRVALÉHO POBYTU

ULICA ČÍSLO PSČ MESTO KRAJINA

OBCHODNÍK

NÁZOV: **FINAX, O.C.P., A.S.**
ADRESA: BAJKALSKÁ 19B, 82101 BRATISLAVA
TEL.: 02/ 2100 8895

IČO: 51 306 727
WEB: WWW.FINAX.SK
EMAIL: KLIENT@FINAX.SK

K Zmluve uzavretej medzi Klientom a Obchodníkom dňa

Vyššie uvedená osoba vyhlasuje, že je zákonným zástupcom Klienta oprávneným konať za Klienta v jeho mene, ktorý je maloletou osobou, či osobou pozbavenou spôsobilosti na právne úkony alebo s obmedzenou spôsobilosťou na právne úkony.

Zákonný zástupca svojím podpisom vyhlasuje, že sa oboznámil a súhlasí so Zásadami ochrany osobných údajov uverejnenými na stránke Obchodníka www.finax.sk/predpisy. Obchodník v súlade s týmito zásadami získava a spracúva poskytnuté osobné údaje v zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

V dňa

Za Obchodníka prijal:

Meno:

.....

.....

Podpis Zákonného zástupcu

Podpis