

Täytetään tilinhaltijan ollessa alle 18-vuotias.

Huoltajan on liitettävä mukaan todistus, joka vahvistaa hänen olevan alaikäisen huoltaja sekä kopio voimassaolevasta henkilöllisyystodistuksesta (henkilökortti, ajokortti tai passi). Tarvitsemme kopion henkilöllisyystodistuksesta tilinhaltijan kaikilta edunvalvojilta.

Pyydämme ystävällisesti täyttämään tekstaten.

Tilinhaltija

Henkilötunnus

Etu- ja sukunimi

Huoltaja 1

Henkilötunnus

Huoltaja 2

Henkilötunnus

Etunimi

Etunimi

Sukunimi

Sukunimi

Lähiosoite

Lähiosoite

Postinumero

Paikka

Postinumero

Paikka

Puhelin

Puhelin

Matkapuhelin

Matkapuhelin

Sähköposti

Sähköposti

ALLEKIRJOITUS

Allekirjoituksella vakuutan, että olen lukenut ja hyväksynyt tilin yleiset ehdot. Vakuutan, että hakemuksessa annetut tiedot ovat oikein. Valtuutan tällä hakemuksella Nordax Bank AB:n saamaan pankeilta ja muilta rahoitusyhtiöiltä tähän hakemukseen liittyviä tietoja vastatilin oikeellisuuden tarkistamista varten riippumatta siitä, ovatko tiedot salassapitovelvollisuuden alaisia lain tai sopimuksen mukaan.

Paikka ja päivämäärä

Allekirjoitus huoltaja 1

Paikka ja päivämäärä

Allekirjoitus huoltaja 2