

同意書（高齢者口座開設に関する同意）

ソーシャルバンク ZAIZEN 株式会社 宛

(サービス名 : Pocket Funding)

私は、下記の者（以下「申込者」といいます）が、貴社が運営する貸付型クラウドファンディングサービス「Pocket Funding」において口座開設を行うことについて、申込者の家族（息子・娘・兄弟姉妹・その他）として、以下の内容を理解・確認のうえ同意いたします。

1. 申込者について

氏名 : _____

生年月日 : _____年____月____日

年齢 : ____歳

住所 : _____

2. 同意者（家族）について

氏名 : _____

続柄 : 申込者の（息子・娘・兄弟姉妹・その他）

その他の場合の関係性 : _____

生年月日 : _____年____月____日

住所 : _____

電話番号 : _____

3. 同意内容

私は、以下の事項について確認し、同意いたします。

1. 貴社の口座開設基準において、75歳以上の方は原則として口座開設の対象外とされていること
2. 本件は、当該基準の例外として、家族である私の同意書の差入れを前提に認められるものであること

3. 申込者は、自らの意思に基づき、口座開設および投資を希望していること
4. 貸付型クラウドファンディングは、仕組みが比較的複雑であり、かつ元本保証のないリスク性金融商品であること
5. 当該商品の内容および投資リスクについては、Pocket Funding が提供するリスク説明および契約締結前交付書面を確認し、理解したうえで同意していること
6. 投資判断および投資結果に関する責任は、申込者本人に帰属するものであること
7. 将来、申込者の投資結果や損失等について、「なぜこのような複雑でリスクのある金融商品を高齢者に取り扱わせたのか」等の理由を含め、私または他の家族から貴社に対して、異議、苦情、説明要求、損害賠償請求その他一切の責任追及を行わないこと、全責任を私が負うこと

4. 確認事項

- ・申込者に判断能力の低下や意思表示に重大な支障は認められないと考えています。
- ・本同意は、私の自由意思に基づくものであり、虚偽はありません。

5. 添付書類

1. 申込者と同意者との関係性が確認できる資料（戸籍謄本、戸籍抄本 等）
2. 同意者の印鑑証明書（同意者署名欄への押印は当該印鑑証明書に登録されている印鑑を使用するものとします。）
3. 同意者の本人確認書類の写し（運転免許証、マイナンバーカード表面 等）

以上の内容に相違ないことを確認し、同意いたします。

同 意 日：_____年____月____日

同意者署名：_____ 印