

Dayforce Wallet

Dayforce Wallet Prepaid Mastercard® Parent/Guardian Consent

Last Updated: January 31, 2024

I certify I am the legally competent parent or legal guardian of [Minor's First /Last Name] _____ who is currently under the age of legal consent ("Minor"). I certify I have full power and authority to sign this Dayforce Wallet Prepaid Mastercard® Parent/Guardian Consent (this "Consent").

Minor has initiated the registration process for the Dayforce Wallet Program, which consists of the Dayforce Wallet Prepaid Mastercard® (the "Card") and the Dayforce Wallet Mobile App (collectively, the "Program") to receive wages, salary, or other related compensation ("Wages") from their current employer (the "Employer").

On behalf of myself and Minor:

- I acknowledge the Employer may offer other methods of pay, including cash or check, and enrollment in the Program is voluntary.
- I enroll Minor in the Program, consent to Employer's payment of Wages to Minor on the Card, and understand that Minor will be the registered cardholder, subject to the terms of the Program Documents, as defined below.
- I agree to the terms of the Program Documents and that use of the Card is subject to those terms.
- I agree to the provision and use of any necessary forms of identification of the Minor to the issuing bank (the "Bank"), whether provided by the Employer or Minor, for purposes of establishing the account related to the Program as further set forth in the Program Documents.
- This Consent will remain effective and Minor will receive Wages pursuant to the Program (or any successor program) from the date on the bottom of this Consent until the earlier of such time that Minor is no longer enrolled in the Program or I revoke this Consent by contacting Dayforce US, Inc. at 1-800-342-9167.

- Please review the legal documents associated with the Program (“Program Documents”) at dayforcewallet.com/faq.
- Acknowledgement of Receipt of Program Documents. Parent/Guardian hereby acknowledges and confirms receipt of and represents and warrants to Dayforce US, Inc. and Bank that Parent/Guardian has read and fully understands Program Documents prior to executing this Consent.

This Consent shall inure to the benefit of and shall be enforceable by the Bank, Dayforce US, Inc., and Employer.

Parent/Guardian Name: _____

Parent/Guardian Phone Number _____

Parent/Guardian Address: _____

By checking the box below, I hereby consent to the Minor’s enrollment in and use of the Program as set forth in this Consent.

Parent/Guardian Consent: _____

Date of Consent: _____

GO2bank: Banking services provided by and the Dayforce Wallet Prepaid Mastercard issued by GO2bank, Member FDIC, pursuant to a license from Mastercard International Incorporated. Mastercard is a registered trademark, and the circles design is a trademark of Mastercard International Incorporated.

GO2bank also operates under the following registered names: Green Dot Bank, GoBank and Bonneville Bank. All of these registered trade names are used by, and refer to, a single FDIC-insured bank, Green Dot Bank. Deposits under any of these trade names are deposits with Green Dot Bank and are aggregated for deposit insurance coverage up to the allowable limits.

©2024 Green Dot Corporation. All rights reserved. Green Dot Corporation NMLS #914924; Green Dot Bank NMLS #908739

Dayforce Wallet

Consentimiento de los padres/tutores para Dayforce Prepaid Mastercard®

Actualización más reciente: 31 de enero de 2024

Certifico que soy el padre, la madre o el tutor legalmente competente de (Nombre/apellido del/de la Menor) _____, quien se encuentra actualmente por debajo de la edad de consentimiento legal (“Menor”). Certifico además que poseo plenas facultades y atribuciones para firmar este Consentimiento de los Padres o Tutores para Dayforce Wallet Prepaid Mastercard® (este “Consentimiento”).

El Menor ha iniciado el proceso de inscripción para el Programa Dayforce Wallet, que consta de Dayforce Wallet Prepaid Mastercard® (la “Tarjeta”) y la aplicación móvil Dayforce Wallet (colectivamente, el “Programa”) para recibir pagas, salarios u otras remuneraciones relacionadas (“Salarios”) de su empleador actual (el “Empleador”).

En nombre propio y en el del/de la Menor:

- Reconozco que el Empleador podrá ofrecer otros métodos de pago, incluidos efectivo o cheque, y la inscripción en el Programa es voluntaria.
- Inscribo al Menor en el Programa, doy mi consentimiento para que el Empleador pague los salarios al Menor en la Tarjeta y entiendo que el Menor será el titular registrado de la tarjeta, sujeto a los términos de los Documentos del Programa, como se define a continuación.
- Acepto los términos de los Documentos del Programa y que el uso de la Tarjeta estará sujeto a dichos términos.
- Estoy de acuerdo con la provisión y el uso de cualquier forma de identificación del Menor que requiera el banco emisor (el “Banco”), ya sea proporcionada por el Empleador o el Menor, con el fin de establecer la cuenta relacionada con el Programa, tal y como se establece más adelante en los Documentos del Programa.
- El presente Consentimiento permanecerá vigente, y el Menor recibirá Salarios de conformidad con el Programa (o cualquier programa sucesor), a partir de la fecha que figura en la parte inferior de este Consentimiento hasta el momento en que el Menor ya no esté inscrito en el Programa o si yo llegara a revocar este Consentimiento al contactar a Dayforce US, Inc., al 1-800-342-9167, cualesquiera de los dos que ocurra primero.

- Favor de revisar los documentos legales asociados con el Programa (“Documentos del Programa”) en dayforcewallet.com/faq.
 - Acuse de recibo de los Documentos del Programa. Por este medio, el padre, la madre o el tutor reconoce y confirma haber recibido los Documentos del Programa y declara y garantiza a Dayforce y al Banco que el padre, la madre o el tutor ha leído y comprende a cabalidad los Documentos del Programa antes de firmar este Consentimiento.

Este Consentimiento redundará en beneficio del Banco, Dayforce US, Inc. y el Empleador, y estos podrán exigir su cumplimiento.

Nombre del padre/madre/tutor: _____

Número de teléfono del padre/madre/tutor

Dirección del padre/madre/tutor: _____

Al marcar la casilla que sigue a continuación, por este medio doy mi consentimiento para que el Menor utilice el programa tal y como se establece en este Consentimiento.

Consentimiento del padre/madre/tutor: _____

Fecha de consentimiento: _____

GO2bank: Los servicios bancarios proporcionados y la Dayforce Wallet Prepaid Mastercard emitida por GO2bank, Miembro de la FDIC, son en virtud de una licencia de Mastercard International Incorporated. Mastercard es una marca registrada, y el diseño de los círculos es una marca registrada de Mastercard International Incorporated.

GO2bank también opera bajo los siguientes nombres registrados: Green Dot Bank, GoBank y Bonneville Bank. Todos estos nombres comerciales registrados se usan y refieren a un único banco asegurado por la FDIC, Green Dot Bank. Los depósitos realizados bajo cualquiera de estos nombres comerciales son depósitos a Green Dot Bank y son sumados para la cobertura del seguro de depósitos, hasta los límites permisibles.

©2024 Green Dot Corporation. Todos los derechos reservados. Green Dot Corporation NMLS #914924;
Green Dot Bank NMLS #908739