

| | |
|--|---|
| БАНК: | АТ «АЛЬТБАНК» місцезнаходження: 03037, м. Київ, вул. Вузівська, 5 ідентифікаційний код юридичної особи в ЄДРПОУ: 19358784, код Банку: 320940 |
| ВІД ЗАЯВНИКА: (назва юридичної особи/ЄДРПОУ) | |
| ВІДПОВІДНО ДО: (заповнюється працівником Банку) | Договору банківського обслуговування юридичних осіб № _____ від _____ р. (надалі – Договір) |
| ЗАЯВА ПРО НАДАННЯ БАНКІВСЬКОЇ ПОСЛУГИ* «Депозитна лінія для корпоративних клієнтів» | |
| Дата: | _____ р. |
| Заявник звертається до Банку з проханням отримати банківську послугу та розміщувати кошти на вкладному (депозитному) рахунку на підставі Договору банківського обслуговування та Правил банківського обслуговування юридичних осіб та фізичних осіб підприємців в АТ «АЛЬТБАНК», на наступних умовах: | |
| ВАЛЮТА ВКЛАДУ | <input type="checkbox"/> гривня <input type="checkbox"/> євро <input type="checkbox"/> долар США |
| ТЕРМІН ДІЇ БАНКІВСЬКОЇ ПОСЛУГИ | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> місяців |
| ТЕРМІН РОЗМІЩЕННЯ ВКЛАДНИХ ТРАНШІВ | Відповідно до Заяв про розміщення вкладного траншу по вкладу юридичної особи |
| ДАТА ПОВЕРНЕННЯ ВКЛАДНИХ ТРАНШІВ | Відповідно до Заяв про розміщення вкладного траншу по вкладу юридичної особи |
| МОЖЛИВІСТЬ ПОПОВНЕННЯ | Максимальна сума вкладу та кількість поповнень необмежена. Поповнення здійснюється шляхом розміщення окремих вкладних траншів відповідно до Заяв про розміщення вкладного траншу по вкладу юридичної особи. |
| ПРОЦЕНТНА СТАВКА | Процентна ставка при кожному окремому розміщенні вкладного траншу встановлюється в розмірі, що діє у Банку у відповідній валюті, за відповідним строком та відповідною сумою на дату такого розміщення та зазначається в Заявах про розміщення вкладного траншу по вкладу юридичної особи. |
| ВИПЛАТА ПРОЦЕНТІВ | Щомісячно та в останній день терміну розміщення вкладного траншу. Капіталізація процентів не передбачена |
| РАХУНКИ для сплати процентів та повернення вкладу | Вказуються в Заявах про розміщення вкладного траншу по вкладу юридичної особи |
| ГАРАНТІЇ ТА ЗАПЕВНЕННЯ | З умовами Договору та Правил банківського обслуговування юридичних осіб щодо надання банківської послуги «Депозитна лінія для корпоративних клієнтів» ознайомився(-лась) та погоджуюсь. З Тарифами Банку та умовами їх зміни ознайомлений(-а) та погоджуюсь. Один примірник Заяви отримано. _____ (підпис уповноваженої особи) |
| ЗА ТА ВІД ІМЕНІ ЗАЯВНИКА (ВКЛАДНИКА): | М.П. _____ / _____ / _____ (підпис уповноваженої особи) |
| НОМЕР ВКЛАДНОГО (ДЕПОЗИТНОГО) РАХУНКУ (заповнюється працівником Банку) | |
| ДАТА ВІДКРИТТЯ ПОСЛУГИ (заповнюється працівником Банку) | _____ р. |
| ЗА ТА ВІД ІМЕНІ БАНКУ | М.П. _____ / _____ ПІБ (підпис) / _____ ПІБ _____ / _____ ПІБ (підпис) / _____ ПІБ |

*Є невід'ємною частиною Договору