БАНК:	АТ «АЛЬТБАНК»
ЗАЯВНИК:	місцезнаходження: Україна, 03037, місто Київ, вулиця Вузівська, 5 ідентифікаційний код юридичної особи в ЄДРПОУ: 19358784, код Банку: 320940
ВІДПОВІДНО ДО:	Договору банківського обслуговування № _______ від _____________ р. (надалі – Договір)

ЗАЯВА ПРО НАДАННЯ БАНКІВСЬКОЇ ПОСЛУГИ*
«ДЕПОЗИТНА ЛІНІЯ»

№	
ВІД:	□□.□□.□□□□ р.
	Заявник звертається до Банку з проханням надати Банківську послугу «Депозитна лінія» на наступних умовах:
ПІБ ОСОБИ, НА ЧИЄ ІМ'Я (НА ЧИЮ КОРИСТЬ) РОЗМІЩУЄТЬСЯ ВКЛАД	□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□
ВКЛАД РОЗМІЩУЄ	□ власник рахунку □ власник рахунку від 16 до 18 років □ особа, яка відкриває рахунок на користь третьої особи □ представник за довіреністю □ законний представник власника рахунку □ представник за довіреністю особи, яка відкриває рахунок на користь третьої особи
ВАЛЮТА ВКЛАДУ	□ гривня □ євро □ долар США
СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ БАНКІВСЬКОГО ВКЛАДУ	**10 років**
МОЖЛИВІСТЬ ПОПОВНЕННЯ	**З правом поповнення окремими Вкладними Траншами, крім останніх місяців строку дії послуги.** **Поповнення можливе на наступні строки:** 3 (три) місяці 6 (шість) місяців 12 (дванадцять) місяців+2 дні 18 (вісімнадцять) місяців та можуть бути обрані згідно Тарифів на депозитні (вкладні) продукти для фізичних осіб.
ПРОЦЕНТНА СТАВКА	Встановлюється у розмірі, який діє у Банку у день розміщення у відповідній валюті, за відповідним строком та відповідною сумою вкладу згідно Тарифів на депозитні (вкладні) продукти для фізичних осіб.
КАПІТАЛІЗАЦІЯ ПРОЦЕНТІВ	Не передбачена
ВИПЛАТА ПРОЦЕНТІВ	щомісячно
РАХУНОК ДЛЯ СПЛАТИ ПРОЦЕНТІВ	№ □□□□□□□□□□□□□□ в Банку
РАХУНОК ДЛЯ ПОВЕРНЕННЯ ВКЛАДУ	№ □□□□□□□□□□□□□□ в Банку
ГАРАНТІЇ ТА ЗАПЕВНЕННЯ	З умовами Договору та Правил банківського обслуговування фізичних осіб особисто ознайомився(-лась) та погоджуюсь. З Тарифами Банку та умовами їх зміни ознайомлений(-а) та погоджуюсь. Один примірник Заяви отримав(-ла). З довідкою про систему гарантування вкладів фізичних осіб та з п. 4 ст. 26 Закону України «Про систему гарантування вкладів фізичних осіб» ознайомлений(-а).
ЗА ТА ВІД ІМЕНІ ВКЛАДНИКА:	______________________________ (підпис)
підпис:	______________________________
прізвище, ім'я та по батькові:	______________________________
НОМЕР ВКЛАДНОГО (ДЕПОЗИТНОГО) РАХУНКУ(заповнюється працівником Банку)	№ □□□□□□□□□□□□□□
ДАТА ВІДКРИТТЯ (заповнюється працівником Банку)	□□.□□.□□□□ р.
ЗА ТА ВІД ІМЕНІ БАНКУ:	
підпис:	______________________________ М.П.
прізвище, ім'я та по батькові:	______________________________

* Є невід'ємною частиною Договору.