

БАНК:	АТ «АЛЬТБАНК» місцезнаходження: 03037, м. Київ, вул. Вузівська, 5 ідентифікаційний код юридичної особи в ЄДРПОУ: 19358784, код Банку: 320940
ВІД ЗАЯВНИКА:	_____ (Прізвище, Ім'я, По-батькові)
	Реєстраційний номер облікової картки платника податків:
	Паспорт: (Серія, №)
	Паспорт виданий: _____ _____ (ким та коли видано документ)
ВІДПОВІДНО ДО: (заповнюється працівником Банку)	Договір банківського обслуговування № _____ від _____ р. (надалі – Договір)
ЗАЯВА ПРО РОЗМІЩЕННЯ ВКЛАДУ ФІЗИЧНОЇ ОСОБИ* за банківською послугою «Депозит 12+ Спеціальний»	
Дата:	_____ р.
Заявник звертається до Банку з проханням розмістити Вклад на підставі Заяви про надання банківської послуги «Депозит 12+ Спеціальний» та Договору банківського обслуговування фізичної особи, на наступних умовах:	
СУМА ВКЛАДУ	0,00 (наприклад :нуль доларів США 00 центів)
ВАЛЮТА ВКЛАДУ	<input type="checkbox"/> гривня <input type="checkbox"/> євро <input type="checkbox"/> долар США
СТРОК ВКЛАДУ	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> місяців
АВТОМАТИЧНЕ ПРОДОВЖЕННЯ СТРОКУ (АВТОПРОЛОНГАЦІЯ)	Без автопродовження
ДАТА ПОВЕРНЕННЯ ВКЛАДУ	_____ р.
МОЖЛИВІСТЬ ПОПОВНЕННЯ	З можливістю поповнення за окремою Заявою
МОЖЛИВІСТЬ ДОСТРОКОВОГО ПОВЕРНЕННЯ КОШТІВ	За вимогою Вкладника та згодою Банку допускається дострокове повернення коштів, але не раніше, ніж через 12 місяців з дати розміщення Вкладу
ПРОЦЕНТНА СТАВКА	
ВИПЛАТА ПРОЦЕНТІВ	Щомісячно та в останній день терміну розміщення Вкладу. Капіталізація процентів не передбачена
РАХУНКИ для сплати процентів та повернення вкладу	
ГАРАНТІЇ ТА ЗАПЕВНЕННЯ	З умовами Договору та Правил банківського обслуговування фізичних осіб щодо надання банківської послуги «Депозит 12+ Спеціальний» ознайомився(-лась) та погоджуюсь. З Тарифами Банку та умовами їх зміни ознайомлений(-а) та погоджуюсь. вклад - кошти в готівковій або безготівковій формі у валюті України або в іноземній валюті, які залучені банком від вкладника (або які надійшли для вкладника) на умовах договору банківського вкладу (депозиту), банківського рахунку або шляхом видачі іменного депозитного сертифіката, включаючи нараховані відсотки на такі кошти; З довідкою про систему гарантування вкладів фізичних осіб та п. 4 ст. 26 Закону України «Про систему гарантування вкладів фізичних осіб» ознайомлений(-а). Один примірник Заяви отримано. _____ (підпис уповноваженої особи або Вкладника)
ЗА ТА ВІД ІМЕНІ ЗАЯВНИКА (ВКЛАДНИКА):	_____ (підпис уповноваженої особи або Вкладника)

НОМЕР ВКЛАДНОГО (ДЕПОЗИТНОГО) РАХУНКУ (заповнюється працівником Банку)	
ДАТА ВІДКРИТТЯ ВКЛАДУ (заповнюється працівником Банку)	____ . ____ . ____ р.
ЗА ТА ВІД ІМЕНІ БАНКУ	М.П. _____ / _____ (підпис) _____ ПБ _____ / _____ (підпис) _____ ПБ

*Є невід'ємною частиною Договору