

до БАНКУ:	АТ «АЛЬТБАНК», місцезнаходження: 03037, м. Київ, вул. Вузівська, 5 ідентифікаційний код юридичної особи в ЄДРПОУ: 19358784
-----------	---

Від КЛІЄНТА:	
найменування /прізвище, ім'я, по батькові	
код ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків	
Договір банківського обслуговування юридичних осіб та фізичних осіб-підприємців (далі – Договір)	№
	дата

Заява про поповнення вкладу за банківською послугою «ДЕПОЗИТ 12+ СПЕЦІАЛЬНИЙ»			
Відповідно до Договору Клієнт звертається до Банку з проханням поповнити вклад за банківською послугою «Депозит 12+ Спеціальний» на наступних умовах:			

Валюта вкладу:	гривня <input type="checkbox"/>	євро <input type="checkbox"/>	долари США <input type="checkbox"/>
----------------	---------------------------------	-------------------------------	-------------------------------------

Номер вкладного рахунку:	
--------------------------	--

Сума поповнення вкладу:	
-------------------------	--

Клієнт до підписання цієї заяви ознайомився з чинною редакцією Правил банківського обслуговування юридичних осіб та фізичних осіб – підприємців, що є невід'ємною частиною Договору, Тарифами Банку та з **довідкою про систему гарантування вкладів фізичних осіб** та п. 4 ст. 26 Закону України «Про систему гарантування вкладів фізичних осіб».

Відповідно до Закону України «Про систему гарантування вкладів фізичних осіб» 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 рахунку, банківського вкладу (депозиту), включаючи нараховані відсотки на такі кошти.

Дата підписання Клієнтом:	
---------------------------	--

Підпис, посада, ініціали та прізвище підписанта від імені Клієнта:	М.П.
--	------

Відмітки Банку:	Дата поповнення вкладу:	
Підписи уповноважених осіб Банку	_____ / _____ (підпис) прізвище та ініціали	
	_____ / _____ (підпис) прізвище та ініціали	
	М.П.	

Підпис Клієнта про отримання примірника цієї Заяви:	
---	--