

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 розміщення вкладу за банківською послугою «ДЕПОЗИТ 12+ СПЕЦІАЛЬНИЙ»			
Відповідно до Договору Клієнт звертається до Банку з проханням розмістити 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:			
Строк вкладу:			
Дата повернення вкладу:			
Сума вкладу:			
Процентна ставка за вкладом			
Поточний рахунок для сплати процентів та повернення вкладу			
Нараховані по вкладу проценти сплачуються щомісячно першого числа кожного календарного місяця та/або в останній день строку вкладу. Капіталізація процентів не передбачена.			
За згодою Банку допускається дострокове повернення вкладу, але не раніше, ніж через 12 місяців з дати його розміщення.			
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» вкладом є 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 розміщення вкладу:	
Підписи уповноважених осіб Банку	_____ / _____ (підпис) прізвище та ініціали	
	_____ / _____ (підпис) прізвище та ініціали	
	М.П.	

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