

**Заява – Договір № _____
про розміщення вкладу (депозиту)
(для юридичних осіб)**

м. Київ

«__» _____ 2018р.

| БАНК | КЛІЄНТ |
|-----------------------------------|---|
| _____ | _____ |
| (зазначається найменування банку) | (найменування клієнта банку, що відкриває рахунок) ¹ |
| _____ | _____ |
| (код за ЄДРПОУ) | (код за ЄДРПОУ або реєстраційний (обліковий) номер платника податків клієнта) |

1. Просимо АТ «АЛЬПАРИ БАНК» в рамках Правил комплексного банківського обслуговування юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців, фізичних осіб, які провадять незалежну професійну діяльність, прийняти вклад (депозит) на наступних умовах:

| | | |
|--------------|--|--|
| 1.1. | Назва вкладу | |
| 1.2. | Вид вкладу | <input type="checkbox"/> строковий <input type="checkbox"/> на вимогу |
| 1.3. | Номер вкладного (депозитного) рахунку | № _____ |
| 1.4. | Сума | _____ |
| 1.5. | Валюта | _____ |
| 1.6. | Процентна ставка | _____ % річних |
| 1.7. | Період розміщення | з _____ по _____ (дата повернення) |
| 1.8. | Строк розміщення | _____ календарних днів |
| 1.9. | Порядок сплати процентів | <input type="checkbox"/> у дату повернення суми вкладу (депозиту) на поточний рахунок № _____ <input type="checkbox"/> щомісячно, не пізніше 5-го числа місяця, що слідує за розрахунковим, шляхом перерахування суми процентів на поточний рахунок № _____ <input type="checkbox"/> щомісячно, у перший день місяця, що слідує за розрахунковим, шляхом зарахування суми процентів на вкладний (депозитний) рахунок № _____ (капіталізація процентів) |
| 1.10. | Дострокове повернення вкладу(депозиту) | <input type="checkbox"/> передбачається <input type="checkbox"/> не передбачається При достроковому поверненні суми вкладу (депозиту), проценти перераховуються за процентною ставкою _____ % річних. |
| 1.12. | Можливість часткового зняття вкладу (депозиту) | <input type="checkbox"/> передбачається <input type="checkbox"/> не передбачається |
| 1.13. | Можливість поповнення вкладу (депозиту) | <input type="checkbox"/> передбачається <input type="checkbox"/> не передбачається Мінімальна сума поповнення _____ Максимальна сума поповнення _____ |
| 1.14. | Автоматична пролонгація строку розміщення вкладу (депозиту) | <input type="checkbox"/> передбачається <input type="checkbox"/> не передбачається |
| 1.15. | Повернення вкладу (депозиту) | на рахунок № _____ відкритий в _____, код банку _____ |

2. Інші умови:

2.1). Підписанням цієї Заяви – Договору про розміщення вкладу (депозиту) Вкладник укладає з Банком договір на умовах викладених в Правилах та Тарифах та цим Сторони підтверджують про досягнення згоди щодо всіх істотних умов договору, які передбачені чинним законодавством України для такого роду договору та достовірність всіх даних, вказаних в даній Заяві – Договору про розміщення вкладу (депозиту).

2.2). Шляхом підписання цієї Заяви - Договору про розміщення вкладу (депозиту), Вкладник підтверджує, що ознайомлений та згодний з Правилами комплексного банківського обслуговування юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців, фізичних осіб, які провадять незалежну професійну діяльність та Тарифами АТ «АЛЬПАРИ БАНК», які розміщені на офіційному сайті Банку та/або в приміщеннях Банку, в яких здійснюється обслуговування Клієнтів.

2.3). Вкладник надає згоду (дозвіл) Банку, як володільцю баз персональних даних, вчиняти з персональними даними Клієнта, відповідні дії (заходи), в тому числі розкривати банківську таємницю Клієнта, з метою, в обсязі та в порядку, визначеними Правилами та чинним законодавством України.

2.4). Всі терміни, визначення яких не наведено у цій Заяві - Договорі про розміщення вкладу (депозиту) вживаються у значеннях, викладених в Правилах.

РЕКВІЗИТИ ТА ПІДПИСИ СТОРІН

| БАНК | ВКЛАДНИК |
|---|--|
| АТ «АЛЬПАРИ БАНК» 01033, м. Київ, вул. Тарасівська, 19 ЄДРПОУ 38377143 Код банку 380894 п/р 32008122801026 в НБУ (код банку 300001) | [НАЙМЕНУВАННЯ ВКЛАДНИКА БАНКУ] Місцезнаходження: _____ Код за ЄДРПОУ _____ Реєстраційний (обліковий) номер платника податків клієнта _____ |

ПІН 383771426504

Керівник (посада), який діє на підставі (статуту/довіреності)

(підпис)

Від вкладника: _____

(посада / уповноважена особа клієнта)

ПІБ

діє на підставі _____