

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

м. Київ

«\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_р.

БАНК	КЛІЄНТ
_____	_____
(зазначається найменування банку)	(найменування клієнта банку, що відкриває рахунок) <sup>1</sup>
_____	_____
(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:

<b>1.1.</b>	<b>Назва вкладу</b>	
<b>1.2.</b>	<b>Вид вкладу</b>	<input type="checkbox"/> строковий <input type="checkbox"/> на вимогу
<b>1.3.</b>	<b>Номер вкладного (депозитного) рахунку</b>	№ _____
<b>1.4.</b>	<b>Сума</b>	_____
<b>1.5.</b>	<b>Валюта</b>	_____
<b>1.6.</b>	<b>Процентна ставка</b>	_____ % річних
<b>1.7.</b>	<b>Період розміщення</b>	з _____ по _____ (дата повернення)
<b>1.8.</b>	<b>Строк розміщення</b>	_____ календарних днів
<b>1.9.</b>	<b>Порядок сплати процентів</b>	<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)
<b>1.10.</b>	<b>Дострокове повернення вкладу(депозиту)</b>	<input type="checkbox"/> передбачається <input type="checkbox"/> не передбачається При достроковому поверненні суми вкладу (депозиту), проценти перераховуються за процентною ставкою _____ % річних.
<b>1.11.</b>	<b>Можливість часткового зняття вкладу (депозиту)</b>	<input type="checkbox"/> передбачається <input type="checkbox"/> не передбачається
<b>1.12.</b>	<b>Можливість поповнення вкладу (депозиту)</b>	<input type="checkbox"/> передбачається <input type="checkbox"/> не передбачається Мінімальна сума поповнення _____ Максимальна сума поповнення _____
<b>1.13.</b>	<b>Автоматична пролонгація строку розміщення вкладу (депозиту)</b>	<input type="checkbox"/> передбачається <input type="checkbox"/> не передбачається
<b>1.14.</b>	<b>Повернення вкладу (депозиту)</b>	на рахунок № _____ відкритий в _____, код банку _____

**2.** Інші умови:

2.1). Підписанням цієї Заяви – Договору про розміщення вкладу (депозиту) Клієнт 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), Клієнт 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). Клієнт 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	КЛІЄНТ
<b>АТ «АЛЬПАРИ БАНК»</b> 01033, м. Київ, вул. Тарасівська, 19 ЄДРПОУ 38377143 Код банку 380894 п/р 32008122801026 в НБУ (код банку 300001) ПІН 383771426504	<b>[НАЙМЕНУВАННЯ ВКЛАДНИКА БАНКУ]</b>
Керівник (посада), який діє на підставі (статуту/довіреності) _____ (підпис)	Місцезнаходження: _____ Код за ЄДРПОУ _____ Реєстраційний (обліковий) номер платника податків клієнта _____  Від вкладника: _____ (посада / уповноважена особа клієнта) ПІБ діє на підставі _____