БАНК: **АТ «АЛЬТБАНК»**
місцезнаходження: 03037, м. Київ, вул. Вузівська, 5
ідентифікаційний код юридичної особи в ЄДРПОУ: 19358784, код Банку: 320940

ЗАЯВНИК: **ПІП**

ВІДПОВІДНО ДО: **Договору банківського обслуговування №_____ від _____р.**
(надалі – Договір)

ЗАЯВА ПРО НАДАННЯ БАНКІВСЬКОЇ ПОСЛУГИ* «ОЩАДНИЙ РАХУНОК»

№ _____

ВІД: ☐☐.☐☐.☐☐☐☐ **р.**

Заявник звертається до Банку з проханням розмістити на підставі Договору банківський вклад (депозит) фізичної особи «ОЩАДНИЙ РАХУНОК» на наступних умовах:

ПІБ ОСОБИ, НА ЧИЄ ІМ'Я (НА ЧИЮ КОРИСТЬ) РОЗМІЩУЄТЬСЯ ВКЛАД	
ВКЛАД РОЗМІЩУЄ	☐ власник рахунку ☐ власник рахунку від 16 до 18 років ☐ особа, яка відкриває рахунок на користь третьої особи ☐ представник за довіреністю ☐ законний представник власника рахунку ☐ представник за довіреністю особи, яка відкриває рахунок на користь третьої особи
СУМА ВКЛАДУ	_____ **(Сума прописом)**
ВАЛЮТА РАХУНКУ	☐ **гривня** ☐ **євро** ☐ **долар США**
СТРОК ВКЛАДУ	Не обмежується та закривається за заявою клієнта, в інших випадках згідно до чинного законодавства України
МОЖЛИВІСТЬ ПОПОВНЕННЯ	З правом поповнення / З правом часткового зняття.
ПРОЦЕНТНА СТАВКА	____% річних (змінюється в залежності від розміру залишку на вкладному рахунку, відповідно до затверджених тарифів Банку на дату зміни)
НЕЗНИЖУВАЛЬНИЙ ЗАЛИШОК	Не передбачено
ВИПЛАТА ПРОЦЕНТІВ	Щомісячно, в останній робочий день місяця, сплачуються на рахунок та збільшують суму вкладу
РАХУНОК для сплати процентів	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ в Банку
ГАРАНТІЇ ТА ЗАПЕВНЕННЯ	З умовами Договору та Правил комплексного банківського обслуговування фізичних осіб особисто ознайомився(-лась) та погоджуюсь. З Тарифами Банку та умовами їх зміни ознайомлений(-а) та погоджуюсь. Один примірник Заяви отримав(-ла). З довідкою про систему гарантування вкладів фізичних осіб та з п. 4 ст. 26 Закону України «Про систему гарантування вкладів фізичних осіб» ознайомлений(-а).
ЗА ТА ВІД ІМЕНІ ВКЛАДНИКА:	_____ (підпис) _____ / ПІП / (підпис)
НОМЕР ОЩАДНОГО РАХУНКА (заповнюється працівником Банку)	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
ДАТА ВІДКРИТТЯ (заповнюється працівником Банку)	☐☐.☐☐.☐☐☐☐ **р.**
ЗА ТА ВІД ІМЕНІ БАНКУ	М.П._____ /_____/ (підпис) ПІБ _____ /_____/ (підпис) ПІБ

* Є невід'ємною частиною Договору.