

**ЗАЯВА ПРО ВІДКРИТТЯ ВКЛАДНИХ РАХУНКІВ\***

 №  
 ВІД:

 БАНК:  р.

**АТ «АЛЬТБАНК»**

місцезнаходження: 03037, м. Київ, вул. Вузівська, 5

ідентифікаційний код юридичної особи в ЄДРПОУ: 19358784, код Банку:

**320940**  
  
  


ВКЛАДНИК:

 ІДЕНТИФІКАЦІЙНИЙ КОД В ЄДРПОУ/  
 РЕЄСТРАЦІЙНИЙ (ОБЛІКОВИЙ) НОМЕР  
 ПЛАТНИКА ПОДАТКІВ (для ФОП)

  


 ВІДПОВІДНО ДО: Договору про надання банківських послуг № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_ р.  
 (надалі – Договір)

**Вкладник звертається до Банку з проханням відкрити за Договором  
 Вкладний Рахунок, а саме:**

ВИД ВКЛАДНОГО РАХУНКУ

 для Довгострокових вкладів  для Короткострокових вкладів  
 для Вкладів на Вимогу

ВАЛЮТА ВКЛАДУ

 гривня  долар США  євро  інше (вказати)

 НОМЕР ВКЛАДНОГО РАХУНКУ  
 (заповнюється Банком)

ГАРАНТІЇ ТА ЗАПЕВНЕННЯ

 Один примірник Заяви отримав(-ла).  
*З довідкою про систему гарантування вкладів фізичних осіб та п. 4 ст. 26  
 Закону України «Про систему гарантування вкладів фізичних осіб»  
 ознайомлений(-а).\**

 \_\_\_\_\_ (виключно для ФОП)  
 (підпис)

 ЗА ТА ВІД ІМЕНІ КЛІЄНТА:  
 (ПІБ, підпис, посада)

МП (якщо визначено статутом/для ФОП – за наявності)

 ЗА ТА ВІД ІМЕНІ БАНКУ:  
 (ПІБ, підпис, посада)

МП

\* Є невід'ємною частиною Договору.

**Примітка: Підписання цієї Заяви означає, що Клієнт має право користуватися виключно такою Банківською послугою, що передбачена цієї Заявою, і не зобов'язаний користуватися іншими Банківськими послугами, що передбачені Договором та Правилами.**

**Відмітки Банку  
(Клієнту не надається)**

Відкрити Вкладний Рахунок дозволяю	Керівник _____ (підпис) (уповноважена особа)

<b>ДОКУМЕНТИ НА ОФОРМЛЕННЯ ВІДКРИТТЯ ВКЛАДНОГО РАХУНКУ ПЕРЕВІРИВ</b>	
Посада	
Прізвище	
Підпис	
Дата	
Дата відкриття рахунку	_____ (дата)
№ балансового рахунку	№ Вкладного рахунку _____
	Головний бухгалтер _____ (підпис) (інша відповідальна особа)