

**ТИПОВАЯ ФОРМА**

**ЗАЯВЛЕНИЕ (ОФЕРТА) О ПРИСОЕДИНЕНИИ  
 К УСЛОВИЯМ РАЗМЕЩЕНИЯ КОРПОРАТИВНЫМИ КЛИЕНТАМИ ДЕПОЗИТОВ  
 В АКБ «АЛМАЗЭРГИЭНБАНК» АО**

**1. СВЕДЕНИЯ О КЛИЕНТЕ**

Наименование заявителя (далее – Клиент): \_\_\_\_\_  
*(указывается полное наименование в соответствии с учредительными документами)*

Адрес местонахождения (юридический адрес): \_\_\_\_\_

*(адрес юридического лица, указанный в ЕГРЮЛ; адрес места жительства (места пребывания) индивидуального предпринимателя или физического лица, занимающегося в установленном законодательством РФ порядке частной практикой)*

Почтовый адрес \_\_\_\_\_

Контактный телефон Клиента: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты Клиента (e-mail): \_\_\_\_\_

Клиент является по законодательству Российской Федерации  резидентом  нерезидентом

ИНН/КИО		ОКПО (при наличии)	
КПП		ОКАТО (при наличии)	
ОГРН/ОГРНИП		ОКОПФ (при наличии)	
ОКВЭД		ОКФС (при наличии)	

**2. ПОДТВЕРЖДЕНИЕ КЛИЕНТА**

Настоящим Клиент подтверждает, что:

2.1. ознакомлен и согласен со всеми положениями «Условий размещения корпоративными клиентами депозитов в АКБ «Алмаэргиэнбанк» АО (далее - Условия), включая порядок внесения изменений, а также с Условиями привлечения депозитов и с Тарифами, размещенными на официальном сайте Банка в сети интернет по адресу: <http://www.albank.ru>;

2.2. сведения, приведенные в настоящем заявлении, являются полными и достоверными, не возражает против проверки достоверности и полноты предоставленной информации;

2.3. извещен о том, что Банк вправе требовать от Клиента предоставления документов и сведений, необходимых для осуществления функций, предусмотренных требованиями действующего законодательства.

**3. ПРИСОЕДИНЕНИЕ КЛИЕНТА**

Настоящим Клиент в порядке, предусмотренном ст. 428 Гражданского кодекса Российской Федерации, присоединяется к Условиям, просит заключить Депозитный договор и открыть Депозитный счет на следующих условиях:

Первоначальная сумма Депозита (цифрами и прописью)	
Валюта	
Дата размещения	
Срок размещения	
Дата возврата	
Процентная ставка, в процентах годовых (цифрами и прописью)	
Минимальная сумма (Неснижаемый остаток)	
Периодичность выплаты процентов	
Капитализация	<input type="checkbox"/> предусмотрено <input type="checkbox"/> не предусмотрено
Перечисление денежных средств в Депозит	<input type="checkbox"/> со счета в Банке № _____ <input type="checkbox"/> со счета в стороннем Банке _____ в срок не позднее «    »                      20    г.
Счет для возврата Депозита и выплаты начисленных процентов	<input type="checkbox"/> на счет в Банке № _____ <input type="checkbox"/> на счет в стороннем Банке _____

Право пополнения	<input type="checkbox"/> предусмотрено в любом размере <input type="checkbox"/> предусмотрено в размере не менее ___% от первоначальной суммы Депозита <input type="checkbox"/> не предусмотрено
Право частичного снятия денежных средств в течение срока размещения Депозита	<input type="checkbox"/> предусмотрено в любом размере <input type="checkbox"/> предусмотрено в размере не более ___% от остатка на Депозитном счете <input type="checkbox"/> не предусмотрено
Полный досрочный отзыв Депозита (досрочное расторжение Депозитного договора)	<input type="checkbox"/> предусмотрено, при этом проценты рассчитываются из расчета 0,01 % годовых <input type="checkbox"/> не предусмотрено

#### 4. ПОДПИСЬ КЛИЕНТА

Клиент в лице \_\_\_\_\_

*(указывается фамилия, имя, отчество, должность руководителя (уполномоченного представителя) Клиента/ статус физического лица, осуществляющего предпринимательскую деятельность)*

действующего/ей на основании \_\_\_\_\_

*(указывается наименование документа – Устав, Доверенность, иной соответствующий документ)*

выражает согласие, что подписание настоящего заявления является подтверждением того, что Клиент:

1. Заключает Депозитный договор и присоединяется к Условиям;

2.  Согласен  Не согласен с тем, что Банк может использовать указанную в настоящем Заявлении контактную информацию для информирования о новых продуктах/услугах, направления другого материала, в том числе предодобренных предложений.

3. Дает согласие Банку списывать суммы комиссий за услуги Банка с любого банковского счета Клиента (с учетом их режима по расходным операциям) без дополнительного распоряжения Клиента в порядке расчетов по инкассо в случае недостаточности средств на оплату услуг Банка, оказанных Клиенту в рамках Условий.

4. Разногласия, возникшие в процессе исполнения Депозитного договора, подлежат урегулированию между Сторонами путем переговоров. В случае невозможности урегулирования разногласий путем переговоров, спор рассматривается в соответствии с разделом 7 Условий и действующим законодательством Российской Федерации.

*М.П. Клиента* \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
*дата подпись Фамилия И.О.*

#### 5. СТРАХОВАНИЕ

5.1. Банк является участником системы обязательного страхования вкладов в банках Российской Федерации, действующей в соответствии с Федеральным законом от 23.12.2003 № 177-ФЗ «О страховании вкладов в банках Российской Федерации», и внесен в реестр банков - участников системы обязательного страхования вкладов под номером 540.

5.2. Страхование денежных средств Клиента - индивидуального предпринимателя / физического лица, занимающегося в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой / юридического лица, если Клиент в соответствии с законодательством Российской Федерации относится к малым предприятиям, сведения о котором содержатся в едином реестре субъектов малого и среднего предпринимательства, ведение которого осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 24.07.2007 № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации» (далее – «Клиент – малое предприятие»), осуществляется в порядке, размере и на условиях, установленных Федеральным законом № 177-ФЗ от 23.12.2003 года «О страховании вкладов в банках Российской Федерации».

5.3. Денежные средства по совокупности вкладов и остатков на счетах Клиента – малого предприятия застрахованы исключительно в пределах суммы 1 400 000 рублей.

#### 6. ОТМЕТКИ БАНКА

АКБ «Алмазэргиэнбанк» АО, 677000, Республика Саха (Якутия), г. Якутск, пр. Ленина, 1

ОГРН 1031403918138 ИНН 1435138944 БИК 049805770 Корр.счет 30101810300000000770 в Отделении-НБ РС(Я)

Заявление принял, идентификацию Клиента (представителя Клиента) осуществил, документы, необходимые для открытия банковского счета, проверил. Действующие решения налоговых органов о приостановлении расходных операций по иным счетам указанного Клиента, открытым в АКБ Алмазэргиэнбанк АО отсутствуют.

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
*дата Должность сотрудника подпись Фамилия И.О.*

**В заключении Депозитного договора и открытии Депозитного счета отказано по причине:**

- наличие действующего решения налогового органа о приостановлении операций по счетам Вашей организации;
- наличие у Банка информации о причастности к экстремисткой деятельности или терроризму;
- наличие у Банка подозрений, что целью открытия расчетного счета является совершение операций в целях легализации (отмывания) доходов, полученных преступным путем, или финансирования терроризма.

