

**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 «Алмазэргиэнбанк» 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

_____ 20__ г.	_____ / _____ /		
<i>дата</i>	<i>должность уполномоченного сотрудника</i>	<i>подпись</i>	<i>Фамилия И.О.</i>
действующий(ая) на основании доверенности № _____ от _____ 20__ г.			