



ФОРМА

ЗАЯВЛЕНИЕ**о размещении денежных средств в депозит «РАСХОДНЫЙ»
в соответствии с Соглашением об основных условиях депозитов № _____ от «__» _____ 20__ г.**

_____ (наименование Клиента) в лице _____, действующего/й на основании _____, просит АО АКБ «МЕЖДУНАРОДНЫЙ ФИНАНСОВЫЙ КЛУБ» (далее – Банк) разместить в денежные средства в депозит на следующих существенных условиях:

- 1) Сумма депозита, валюта _____ (прописью).
- 2) Срок депозита, в календарных днях _____.
- 3) Процентная ставка _____ % годовых.
- 4) Периодичность выплаты процентов: ежемесячно на расчетный счет/ ежемесячно с капитализацией процентов на депозитном счете/ в день окончания депозита (выбрать необходимый вариант).
- 5) Досрочное полное истребование: не допускается.
- 6) Дополнительные взносы: не допускаются.
- 7) Частичное истребование: допускается, не более 80% от первоначальной суммы депозита.
- 8) Счет для возврата денежных средств и перечисления процентов: счет в Банке № _____ / счет в _____ (реквизиты счета в другом банке).

В случае составления Заявления в форме электронного документа, Заявление должно быть подписано электронной подписью уполномоченного лица Клиента.

В случае составления Заявления на бумажном носителе, Заявление должно быть подписано оригинальной подписью уполномоченного лица и отпечатками печати (при наличии печати):

наименование должности_____
подпись_____
фамилия, инициалы

М.П. (при наличии)

«__» _____ 20__ г.