

місто _____, Договір банківського вкладу № _____, дві тисячі _____ року

АТ «Укрсоцбанк» (надалі – «Банк»)	
ідентифікаційний код _____,	
(необхідно зазначити повне найменування суб'єкта господарювання / суб'єкта інвестування)	
який є _____,	
(необхідно зазначити статус платника податку відповідно до вимог чинного законодавства України)	
в особі _____,	
який(а) діє на підставі _____ (надалі – «Клієнт» або «Вкладник»),	

I. ЗАЯВА про розміщення депозиту

Просимо розмістити депозит на наступних умовах:

1. Вид депозиту _____.
2. Номер рахунку _____ в валюті _____.
3. Сума депозиту _____ (_____ (валюта) _____).
4. Додаткове внесення коштів на депозит: _____ (дозволяється/ не дозволяється).*

*для Строкового вкладу застосовується опція «не дозволяється»

5. Процентна ставка за депозитом: _____ (_____) процентів річних.
6. Тип процентної ставки: _____ (фіксована / змінюється протягом строку залучення депозиту).
7. Сплата нарахованих процентів здійснюється шляхом зарахування на рахунок, зазначений в п.9 цієї Заяви з періодичністю _____ (щомісячно/в кінці строку/щомісячно з «капіталізацією»).

8*. За взаємною згодою Сторін дострокове повернення Депозиту на вимогу Вкладника за Договором не здійснюється.

8.** Умови дострокового повернення Депозиту на вимогу Вкладника за Договором не здійснюється.

[Для вкладу «Стандартний, «Комерційний»]

Проценти за депозитом перераховуються за ставкою _____ (_____) процентів річних за весь строк залучення вкладу.

[Для вкладу «OnLine»:]

Процентна ставка за депозитом не змінюється.

*редакція пункт додається в разі, якщо дострокове повернення Депозиту не здійснюється.

**редакція пункту додається в разі, якщо дострокове повернення Депозиту здійснюється.

9. Реквізити рахунку:

- для зарахування процентів: № _____, код банку _____;
- для розміщення коштів на депозитному рахунку та для поповнення депозитного рахунку: № _____, код банку _____;
- *для повернення суми депозиту після закінчення строку його розміщення: № _____, код банку _____; SWIFT code _____, комісія _____ (BEN/ SHARE), при цьому, Клієнт доручає утримувати комісію за проведення перерахування коштів Банку (у разі сплати комісії SHARE) /банку-кореспонденту (у разі сплати комісії SHARE/BEN), із загальної суми коштів до перерахування, згідно з діючими тарифами Банку/банку-кореспонденту, на дату проведення платежу. (текст виділений курсивом включається для Депозиту у іноземній валюті при перерахуванні коштів в інший банк)

* - у разі розміщення Депозиту на вимогу пункт не включається.

10. * Строк залучення депозиту з "_____" _____ 20__ р. (день розміщення) до "_____" _____ 20__ р. (невключно).

* - у разі розміщення Депозиту на вимогу, пункт не включається.

II. Умови відкриття та обслуговування банківських вкладних (депозитних) рахунків (що є публічною пропозицією (офертою), та розміщені на сайті Банку www.ukrsotsbank.com) разом із цією Заявою (акцептом) складають Договір банківського вкладу (надалі – «Договір»).

III. Підписанням цієї Заяви Клієнт укладає з АТ «Укрсоцбанк» Договір на умовах викладених у цій Заяві, Правилах надання банківських послуг на умовах комплексного банківського обслуговування клієнтів роздріного (мікро- та малого) бізнесу в АТ «Укрсоцбанк» та Умовах відкриття та обслуговування банківських вкладних (депозитних) рахунків, з якими Клієнт ознайомився, з ними погоджується і зобов'язується виконувати. Цим підтверджується досягнення згоди щодо всіх істотних умов договору, які передбачені чинним законодавством України для такого роду договорів та достовірність усіх даних, вказаних в Заяві.

IV. *Своїм підписом на Договорі Клієнт підтверджує, що йому відомо, які кошти є вкладом відповідно до Закону України «Про систему гарантування вкладів фізичних осіб».

* додається якщо вкладником є фізична особа – підприсмець або особа яка провядить незалежну професійну діяльність.

V. * До укладення Договору Клієнт ознайомлений зі змістом Довідки про систему гарантування вкладів фізичних осіб _____ (підпис Клієнта). * додається якщо вкладником є фізична особа – підприсмець або особа яка провядить незалежну професійну діяльність.

Примірник цього Договору Клієнтом отримано.

ДАТА ТА ПІДПИС	
БАНК Акціонерне товариство „УКРСОЦБАНК” Україна, м. Київ, вул. Ковпака, 29, Ідентифікаційний код 00039019 в особі _____, який (яка) діє на підставі Довіреності № _____ (ПІБ уповноваженої особи Банку) Дата _____ Підпис _____ М.П.	КЛІЄНТ _____ _____ Україна, м. _____, вул. _____ _____, _____ п/р _____ в _____ код банку _____ _____ _____ (підпис та ПІБ уповноваженої особи Клієнта) М.П. (в разі наявності)