

ЗАЯВА ПРО РОЗМІЩЕННЯ ВКЛАДУ

Найменування Банку

АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «ПЕРШИЙ УКРАЇНСЬКИЙ МІЖНАРОДНИЙ БАНК»

Інформація про Клієнта

Повне/скорочене найменування Клієнта

(повне або скорочене (за наявності) найменування відповідно до статуту або іншого установчого документу юридичної особи/відокремленого підрозділу юридичної особи або прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) фізичної особи-підприємця)

Ідентифікаційний код за Єдиним державним реєстром юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських організацій або реєстраційний номер облікової картки платника податків для фізичних осіб-підприємців

Підписанням цієї Заяви про розміщення Вкладу Клієнт - фізична особа підтверджує, що він ознайомлений з Довідкою про систему гарантування вкладів фізичних осіб.

ПРОШУ розмістити Вклад на наступних умовах:

Вид Вкладу: Депозит Стандартний

Сума Вкладу _____
сума цифрами _____ сума прописом _____ (валюта вкладу)

Строк розміщення Вкладу
дата початку строку розміщення Вкладу _____ день місяць рік
дата закінчення строку розміщення Вкладу _____ день місяць рік

Процентна ставка згідно з Депозитною програмою _____ погоджена з Банком на індивідуальних умовах
цифрами _____ річних _____
прописом _____

Порядок виплати процентів щомісячно, у встановлений Депозитною програмою день у день повернення Вкладу

Рахунок, з якого Банком списуються кошти для розміщення Вкладу на Депозитному рахунку _____

Рахунок для повернення суми Вкладу _____ у _____

Рахунок для виплати процентів _____ у _____

Дата оформлення Заяви про розміщення Вкладу _____
день місяць рік

Підпис Клієнта

(прізвище, ініціал фізичної особи - підприємця/
уповноваженої особи Клієнта юридичної особи/
відокремленого підрозділу юридичної особи)

посада уповноваженої особи
Клієнта юридичної особи/
відокремленого підрозділу юридичної особи

(електронний підпис)

Відомості про погодження Банком Заяви про розміщення Вкладу

БАНКОМ ПОГОДЖЕНІ УМОВИ РОЗМІЩЕННЯ ВКЛАДУ ЗГІДНО ЗАЯВИ ПРО РОЗМІЩЕННЯ ВКЛАДУ № _____ від _____ року

Дата погодження Заяви про розміщення Вкладу /Дата відкриття Депозитного рахунку _____
день місяць рік

Підпис Банку

Уповноважена особа Банку

(прізвище, ініціали)

(електронний підпис)

ЗАЯВА ПРО РОЗМІЩЕННЯ ВКЛАДУ

Найменування Банку

АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО «ПЕРШИЙ УКРАЇНСЬКИЙ МІЖНАРОДНИЙ БАНК»

Інформація про Клієнта

Повне/скорочене найменування Клієнта

(повне/скорочене найменування відповідно до статуту або іншого установчого документу юридичної особи/відокремленого підрозділу юридичної особи або прізвище, ім'я, (по батькові за наявності) фізичної особи-підприємця)

Код за Єдиним державним реєстром юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських організацій або реєстраційний номер облікової картки платника податків для фізичних осіб-підприємців _____

Підписанням цієї Заяви про розміщення Вкладу Клієнт - фізична особа підтверджує, що він ознайомлений з Довідкою про систему гарантування вкладів фізичних осіб.

ПРОШУ розмістити Вклад за Договором на наступних умовах: ■

Вид Вкладу ■ Депозит Зручний

Сума Вкладу за Договором _____
сума цифрами сума прописом (валюта)

Строк розміщення Вкладу за Договором

дата початку строку розміщення Вкладу _____
день місяць рік

дата закінчення строку розміщення Вкладу _____
день місяць рік

Процентна ставка по Вкладу за Договором ■ згідно з Депозитною програмою
_____ річних
цифрами прописом

Порядок виплати нарахованих процентів ■ **для Вкладу за Договором**, - кожного дня і в день повернення Вкладу;
для Вкладів Овернайт, - одноразово, в день повернення Вкладу.

Рахунок, з якого Банком списуються кошти для розміщення Вкладу за Договором на Депозитному рахунку _____ у «ПУМБ»

Рахунок для повернення Вкладу за Договором та Вкладів Овернайт _____ у «ПУМБ»

Рахунок для виплати процентів, нарахованих на Вклад по Договору та Вкладу Овернайт _____ у «ПУМБ»

Дата оформлення Заяви про розміщення Вкладу _____
день місяць рік

Підпис Клієнта

_____ (прізвище, ініціал фізичної особи – підприємця/
уповноваженої особи Клієнта юридичної особи/
відокремленого підрозділу юридичної особи)

_____ (посада уповноваженої особи Клієнта юридичної особи/
відокремленого підрозділу юридичної особи)

_____ (електронний підпис)

Відомості про погодження Банком Заяви про розміщення Вкладу

БАНКОМ ПОГОДЖЕНІ УМОВИ РОЗМІЩЕННЯ ВКЛАДУ ЗГІДНО ЗАЯВИ ПРО РОЗМІЩЕННЯ ВКЛАДУ № _____ від _____ року

Рахунок Банку (2909) для зарахування Вкладу Овернайт для подальшого перерахування коштів на Депозитний рахунок _____

Дата погодження Заяви про розміщення Вкладу /Дата відкриття Депозитного рахунку _____

Підпис Банку

_____ Уповноважена особа Банку

_____ (прізвище, ініціал)

_____ (електронний підпис)