

**Вклад «Оперативний» із:**

- поповненням шляхом розміщення нового Вкладу,
- без можливості дострокового повернення,
- Пролонгацією

Пояснення щодо заповнення:

примітки та пояснення синього кольору видаляються

**ЗАЯВА на приєднання  
до Договору комплексного банківського обслуговування суб'єктів господарювання**

№ \_\_\_\_\_ від \_\_. \_\_. 20\_\_

<b>1. Дані Клієнта</b>	
Найменування Клієнта (зазначається повне або скорочене найменування Клієнта)	
Код ЄДРПОУ / Реєстраційний номер облікової картки платника податків (за наявності):	
Місцезнаходження:	
Поштова адреса:	
ПІН (індивідуальний податковий номер платника податку на додану вартість)	
<b>2. Контактна інформація Клієнта</b>	
Телефон/телефон-факс	
Електронна пошта	
<b>3. Умови запитуваних Послуг по Вкладу «Оперативний»</b>	
Я, _____ (зазначається посада та ПІБ особи, що представляє Клієнта перед Банком) підписанням цієї Заяви на приєднання до Договору комплексного банківського обслуговування суб'єктів господарювання (далі – <b>Договір</b> ), погоджуюсь на підключення до передбачених Договором Послуг:	
<b>Умови</b>	<b>Фактично встановлені значення</b>
Валюта вкладу (Гривня, долари США, євро)	
Номер поточного рахунку для договірної списання грошових коштів (якщо застосовуються договірні списання)	_____
Сума грошових коштів для договірної списання (цифрами та прописом) (у разі здійснення договірної списання, вказується відповідна сума для такого списання)	
Номер Вкладного (депозитного) рахунку для зарахування грошових коштів	
Строк зберігання Вкладу	з «__» _____ 20__ р. до «__» _____ 20__ р. включно
Процентна ставка по Вкладу	_____% , або під визначену на Сайті Банку ставку на дату розміщення (обрати необхідне)
Періодичність виплати процентів	В кінці строку (у разі розміщення грошових коштів на строки: Від 3 до 6 днів від 7 до 14 днів від 15 до 30 днів) Щомісячно (у разі розміщення грошових коштів на строк від 31 до 540 днів)
Можливість поповнення	Дозволяється шляхом розміщення нового Вкладу
Пролонгація	Дозволяється
Дострокове повернення Вкладу	Не дозволяється
<b>Обрати один із запропонованих (на вибір) для сплати суми Вкладу та нарахованих процентів:</b>	
<b>Варіант А1 – за умови визначення Клієнтом реквізитів для виплати Вкладу та процентів на поточний рахунок в будь-якому банку в гривні, або поточний рахунок в іноземній валюті, який відкритий у Банку</b>	
Виплата процентів та суми Вкладу, в тому числі з моменту пролонгації	№ _____, відкритий в _____ (назва банку), _____ (ЄДРПОУ), _____ (МФО)
<b>Варіант А2 – за умови визначення Клієнтом реквізитів для виплати Вкладу та процентів на поточний рахунок в іноземній валюті, який відкритий в іншому банку</b>	
Виплата процентів та суми Вкладу, в тому числі з моменту пролонгації	Correspondent Bank / Банк кореспондент: SWIFT code: Beneficiary Bank / Банк одержувача: SWIFT code: Acc.: Beneficiary:

Adress: \_\_\_\_\_

та підтверджую:

- акцептування мною цієї Заяви на приєднання до Договору.
- що всі умови Договору (в тому числі додатки) та діючих в Банку Тарифів мені зрозумілі та не потребують додаткового тлумачення, свій примірник цієї Заяви на приєднання до Договору я отримав(ла) в день акцептування мною цієї Заяви на приєднання до Договору.
- що вся інформація, надана мною до Банку, є повною, достовірною у всіх відношеннях, і я зобов'язуюсь повідомляти Банк про будь-які зміни цієї інформації, що можуть статися протягом терміну дії Договору, не пізніше, ніж через 5 (п'ять) календарних днів з дня набрання чинності цих змін.
- що отримав(ла) від Банку інформацію, зазначену в частині другій статті 12 ЗУ «Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг», до підписання цієї Заяви на приєднання до Договору.
- що це повідомлення є достатнім для встановлення Банком визначених в ньому умов обслуговування Рахунку (ів) та за своєю юридичною силою прирівнюється до підписаних уповноваженою особою Клієнта і завіреними відбитками печатки Клієнта (за наявності) Тарифів.

**Якщо Клієнт є фізичною особою-підприємцем, то цей Договір доповнюється пунктами 1-3 наступного змісту:**

- 1). Вклад – кошти в готівковій або безготівковій формі у валюті України або в іноземній валюті, які залучені банком від Клієнта (або які надійшли для Клієнта) на умовах договору банківського вкладу (депозиту), банківського рахунку або шляхом видачі іменного депозитного сертифіката, включаючи нараховані відсотки на такі кошти, відповідно до Закону України «Про систему гарантування вкладів фізичних осіб».
- 2). Підтверджую до акцептування Заяви на приєднання / Укладення Договору про ознайомлення з довідкою про систему гарантування вкладів фізичних осіб, що є додатком до Інструкції про порядок здійснення Фондом гарантування вкладів фізичних осіб захисту прав та охоронюваних законом інтересів вкладників, затвердженої рішенням виконавчої дирекції Фонду від 26.05.2016р. № 825 (із змінами та доповненнями) та отримання її в електронній/паперовій формі.
- 3). Підтверджую згоду на отримання довідки не рідше 1 разу на рік:
  - в електронній формі шляхом завантаження з офіційного сайту Банку <https://crystalbank.com.ua/privatnim-klientam/depoziti/fond-garantuvannya-vkladiv-fizichnikh-osib>;
  - в паперовій формі шляхом звернення до відділення Банку, де Клієнт обслуговується та підписання даної Довідки.
- 4). На дату укладення цього Договору гарантії Фонду поширюються в межах гарантованої суми відшкодування відповідно до ЗУ «Про систему гарантування вкладів фізичних осіб», що викладений на офіційній сторінці Фонду в мережі Інтернет: <https://www.fg.gov.ua>.
- 3). На дату укладення цього Договору на цей вклад не поширюються гарантії Фонду.  
(право вибору пункту залежно від наявності підстав, передбачених п. 4 ст. 26 Закону України «Про систему гарантування вкладів фізичних осіб», з урахуванням всіх випадків коли Фонд не відшкодовує кошти).

\_\_\_\_\_  
(Посада керівника/найменування Клієнта)

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_  
(Прізвище та ініціали)

*М.П. (за наявності)*

**Якщо Клієнт є фізичною особою-підприємцем, то цей Договір доповнюється:**

**Підтверджую, що ознайомлений з Довідкою про систему гарантування вкладів фізичних осіб**

**Відмітки банку**

Заяву на приєднання до Договору прийняв, документи перевірів.  
Засвідчую справжність підпису Клієнта, який зроблено у моїй присутності.

Відтиск штампa виконавця

\_\_\_\_\_  
(Посада уповноваженої особи Банку)

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_  
(Прізвище та ініціали)

Назва установи банку:  
АТ «КРИСТАЛБАНК» \_\_\_\_\_  
(Зазначається назва та/або № / місцезнаходження відділення)

Місцезнаходження установи банку:  
\_\_\_\_\_