

**ДОГОВОР (ЗАЯВЛЕНИЕ) НА ОТКРЫТИЕ ВКЛАДА**  
 все поля обязательны для заполнения, если иное не указано в соответствующем поле  
 (Приложение №2 к Условиям размещения вкладов физических лиц в рублях)

1. ДАННЫЕ О КЛИЕНТЕ – ФИЗИЧЕСКОМ ЛИЦЕ			
ФАМИЛИЯ ИМЯ ОТЧЕСТВО			ПОЛ М Ж
Дата рождения	___/___/___ г.	Место рождения	
Документ, удостоверяющий личность		Вид документа: Серия _____ № _____ Код подразделения _____ Дата выдачи _____ Кем выдан _____	
Гражданство		ИНН (при наличии)	
Является ИПДЛ <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ   Является родственником ИПДЛ <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ   Является РПДЛ <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ   Является МПДЛ <sup>3</sup> <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ   Является родственником МПДЛ <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ			
Имеется бенефициарный владелец <sup>4</sup> <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ			
1.1. ДАННЫЕ ОБ ИНОСТРАННОМ ГРАЖДАНИНЕ /ЛИЦЕ БЕЗ ГРАЖДАНСТВА (заполняется иностранным гражданином/лицом без гражданства)			
Миграционная карта Номер _____ Дата начала срока пребывания _____ Дата окончания срока пребывания _____			
Документ, подтверждающий Право на пребывание (проживание) в РФ		Вид на жительство   Разрешение на временное проживание   Виза   Другое   Серия _____ № _____ Кем выдан _____ Дата начала срока действия права _____ Дата окончания срока действия права _____	
1.2. ДАННЫЕ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА США О НАЛОГООБЛОЖЕНИИ			
1.2.1. У меня место рождения в США и/или я имею адрес в США, и/или почтовый адрес в США, и/или у меня есть телефонный номер в США: <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА (укажите дополнительные сведения) <sup>5</sup> : Адрес проживания (улица, № дома, № квартиры) (не используйте почтовый адрес или адрес «по востребованию») _____		1.2.2 Я являюсь гражданином США/ постоянно проживаю в США (если выбран ответ «да», необходимо заполнить форму W-9) <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА	
Имеется Грин карта <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ			
Почтовый адрес (если отличается от адреса проживания); Идентификационный номер налогоплательщика США (SSN, ITIN); Иностранный номер налогоплательщика; Я подтверждаю, что владелец счета (счетов), открываемого (мых) в рамках Договора, является резидентом _____ (укажите страну) В рамках Договора о налогообложении доходов между США и указанной страной.			
1.3. КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ			
Телефон мобильный		Телефон по адресу регистрации/жительства	E-mail
Адрес по месту регистрации		Индекс Адрес	
Адрес по месту фактического проживания		Индекс Адрес	
Почтовый адрес		Индекс Адрес	
2. ДАННЫЕ О ПРЕДСТАВИТЕЛЕ КЛИЕНТА (если представитель действует от имени клиента)			
ФАМИЛИЯ ИМЯ ОТЧЕСТВО			
Дата рождения	___/___/___ г.	Место рождения	
Документ, удостоверяющий личность		Вид документа: _____ Серия _____ № _____ Код подразделения _____ Дата выдачи _____ Кем выдан _____	
Гражданство		ИНН (при наличии)	
Доверенность		№ от г.	
2.1. ДАННЫЕ ОБ ИНОСТРАННОМ ГРАЖДАНИНЕ /ЛИЦЕ БЕЗ ГРАЖДАНСТВА (заполняется иностранным гражданином/лицом без гражданства)			
Миграционная карта Номер _____ Дата начала срока пребывания _____ Дата окончания срока пребывания _____			
Документ, подтверждающий право на пребывание (проживание) в РФ		Вид на жительство   Разрешение на временное проживание   Виза   Другое   Серия _____ № _____ Кем выдан _____ Дата начала срока действия права _____ Дата окончания срока действия права _____	
2.2. КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ			
Телефон мобильный		Телефон по адресу регистрации/жительства	E-mail
Адрес по месту регистрации		Индекс Адрес	
Адрес по месту фактического проживания		Индекс Адрес	
Почтовый адрес		Индекс Адрес	
Я делаю предложение (оферту) ООО «АЛТЫНБАНК» (далее- Банк) заключить Договор банковского вклада в рамках действующего Договора комплексного банковского обслуживания. Прошу Банк принять денежные средства, указанные в разделе 3 (далее- Вклад) настоящего Договора (Заявления) и открыть Счет вклада. Настоящий Договор (Заявление) в совокупности с Правилами комплексного банковского обслуживания физических лиц в ООО «АЛТЫНБАНК» размещены на сайте Банка <a href="http://www.altynbank.com">www.altynbank.com</a> , являются Договором вклада, который составляет часть заключенного Договора комплексного банковского обслуживания с момента зачисления Вклада на Счет вклада. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, один для Банка, второй для Клиента.			

<sup>1</sup> ИПДЛ – иностранное публичное должностное лицо

<sup>2</sup> РПДЛ – российское публичное должностное лицо

<sup>3</sup> МПДЛ – международное публичное должностное лицо. В случае, если по результатам опроса установлено, что лицо относит себя к ПДЛ, либо к лицам, связанным с ПДЛ, сотрудник Банка подразделения передает такому лицу Анкету согласно Приложению 1 к Программе идентификации клиента.

<sup>4</sup> Бенефициарный владелец – физическое лицо, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) имеет возможность контролировать действия Вкладчика. Если бенефициарным владельцем является иное лицо, то указывается его фамилия, имя, отчество (если иное не вытекает из закона или национального обычая), гражданство, дата рождения, реквизиты документа, удостоверяющего личность, данные миграционной карты, документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации, адрес места жительства (регистрации) или места пребывания, идентификационный номер налогоплательщика (при наличии) В случае, если по результатам опроса установлено, что у Клиента имеется бенефициарный владелец, сотрудник Банка подразделения передает такому лицу для заполнения Анкету согласно Приложению 1/1 к Программе идентификации клиента.

<sup>5</sup> Указывается адрес страны, в которой клиент (его законный представитель) является налоговым резидентом

## ДОГОВОР (ЗАЯВЛЕНИЕ) НА ОТКРЫТИЕ ВКЛАДА

все поля обязательны для заполнения, если иное не указано в соответствующем поле  
(Приложение №2 к Условиям размещения вкладов физических лиц в рублях)

3. ПАРАМЕТРЫ ВКЛАДА			
3.1.Наименование вклада	<b>ПОЛУГОДОВОЙ УДОБНЫЙ</b>	3.2.Валюта вклада	<b>Рубли</b>
3.3.Срок вклада	<b>180 дней</b>	3.4.Сумма вклада	<i>в цифрах и прописью</i>
3.5.Процентная ставка	<i>указать проценты годовых</i>		
3.6.Счет для выплаты процентов			
3.7.Минимальная сумма вклада	<b>10 000 (Десять тысяч)</b>		
3.8.Дополнительные взносы	Пополнение вклада допускается в течение первых 90 (девяносто) дней срока без ограничений по сумме		
3.9. Расходные операции по вкладу	Частичное изъятие суммы вклада не допускается		
3.10.Периодичность и способ выплаты процентов	Начисленные проценты выплачиваются банком в дату окончания срока вклада путем перечисления на счет, указанный в п.3.6 настоящего Договора.		
3.11.Дата окончания срока вклада	<i>указать дату окончания</i>		
3.12.Досрочный возврат вклада	При досрочном востребовании суммы вклада, Договор расторгается и проценты при этом начисляются и выплачиваются по ставке , выплачиваемых Банком по вкладам «До востребования».		
3.13.Дополнительные условия	Вклад по истечении его срока не пролонгируется. По окончании срока вклада, денежные средства перечисляются на счет, указанный в п.3.6. настоящего Договора .		
4. ДАТА И ПОДПИСЬ КЛИЕНТА (полностью, собственноручно)			
ФИО Клиента			
Дата	Подпись Клиента		
5. ОТМЕТКИ БАНКА			
Дата Договора банковского вклада	<i>указать дату</i>	Номер Договора банковского вклада	<i>указать номер</i>
Номер Счета вклада	<i>указать номер счета</i>		
Номер текущего счета	<i>указать номер счета</i>		
<b>Договор (Заявление) Клиента принят, идентификация Клиента проведена, подпись верна:</b>			
ФИО и должность уполномоченного сотрудника Банка	<i>указать ФИО и должность</i>		
Доверенность, на основании которого действует сотрудник Банка	<i>указать номер и дату доверенности</i>		
6. РЕКВИЗИТЫ БАНКА			
ООО «АЛТЫНБАНК», 420126, Республика Татарстан, г. Казань, пр. Фатыха Амирхана, д.15, телефон/факс (843) 520-51-00			
<b>Расчетно- платежные реквизиты:</b> ОГРН: 115160000100, ИНН/КПП: 1657190840/165701001, БИК: 049205919 Корреспондентский счет 30101810200000000919 в отделение – Национальный банк по Республике Татарстан Волго-Вятского главного управления Центрального банка Российской Федерации (сокращенное наименование – Отделение – НБ Республика Татарстан)			
7.ИНФОРМАЦИЯ О СТРАХОВАНИИ ВКЛАДА			
Вклады застрахованы в соответствии с Федеральным законом №177-ФЗ от 23.12.2003 г. «О страховании вкладов физических лиц в банках Российской Федерации». Банк является участником Системы страхования вкладов, зарегистрирован 17.02.2005 г. за №655. Денежные средства по совокупности вкладов и остатков на счетах физических лиц застрахованы исключительно в пределах суммы 1400000 рублей.			
Подпись уполномоченного сотрудника Банка			
<div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> <span style="font-size: small;">м.п</span> </div>			