

Заявление на открытие срочного вклада № _____

Настоящим подтверждаю, что ознакомился с Правилами комплексного обслуживания физических лиц в филиале розничного бизнеса «Капитал24» АКБ «Капиталбанк», Порядком заключения и исполнения договора об открытии срочного/сберегательного вклада физического лица, Тарифами, которые мне понятны, и в связи с этим предлагаю заключить со мной Договор банковского вклада на условиях срочного «Название вклада».

Прошу принять денежные средства во Вклад на следующих условиях, учитывая ограничения, условия пополнения, досрочного истребования, капитализации, пролонгации, частичного изъятия мне известны:

Сумма Вклада	_____	, но не менее Минимальной суммы вклада	
Валюта Вклада	UZS <input type="checkbox"/>	USD <input type="checkbox"/>	EUR <input type="checkbox"/>
Срок вклада	_____		
Номер счёта Вклада	_____		
Дата открытия вклада	_____		
Дата завершения	_____		
Срока действия вклада	_____		
Неснижаемый остаток	_____		
Условия досрочного	_____		
Закрытия вклада	_____		
Выплата процентов	_____		
	наличным путём <input type="checkbox"/>		безналичным путём <input type="checkbox"/>
В случае, если выплата процентов осуществляется безналичным путём,			
то зачисление производится на счёт	20206 <input type="checkbox"/>	22618 <input type="checkbox"/>	
Возврат основной суммы вклада на счет	20206 <input type="checkbox"/>	22618 <input type="checkbox"/>	
Автоматическая капитализация	есть <input type="checkbox"/>	нет <input type="checkbox"/>	
Пролонгация	есть <input type="checkbox"/>	нет <input type="checkbox"/>	
Дополнительный взнос	есть <input type="checkbox"/>	нет <input type="checkbox"/>	
Частичное снятие	есть <input type="checkbox"/>	нет <input type="checkbox"/>	

Банк:

АКБ «Капиталбанк»

Ответственный исполнитель
Ф.И.О.

(подпись, штамп)

Начальник отдела продаж
розничных продуктов
Ф.И.О.

(подпись)

Дата: _____

Вкладчик:

Паспортные данные:

Выдан:

Адрес:

№ сберегательной книжки _____

Подпись Вкладчика: ✓ _____