



ФОРМА

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о размещении денежных средств в депозит «ГИБКИЙ»**  
в соответствии с Соглашением об основных условиях депозитов № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (наименование Клиента) в лице \_\_\_\_\_, действующего/й на основании \_\_\_\_\_, просит АО АКБ «МЕЖДУНАРОДНЫЙ ФИНАНСОВЫЙ КЛУБ» (далее – Банк) разместить в денежные средства в депозит на следующих существенных условиях:

- 1) Сумма депозита, валюта \_\_\_\_\_ (прописью).
- 2) Срок депозита, в календарных днях \_\_\_\_\_.
- 3) Процентная ставка \_\_\_\_\_ % годовых.
- 4) Периодичность выплаты процентов: ежемесячно на расчетный счет/ ежемесячно с капитализацией процентов на депозитном счете/ в день окончания депозита (выбрать необходимый вариант).
- 5) Досрочное полное истребование: не допускается.
- 6) Дополнительные взносы: допускаются, не позднее, чем за 3 рабочих дня до даты окончания срока депозита.
- 7) Максимальная сумма пополнения: ограничена, не более 600% от первоначальной суммы депозита.
- 8) Частичное истребование: допускается, до неснижаемого остатка.
- 9) Неснижаемый остаток: допускается, до неснижаемого остатка.
- 10) Счет для возврата денежных средств и перечисления процентов: счет в Банке № \_\_\_\_\_ / счет в \_\_\_\_\_ (реквизиты счета в другом банке).

*В случае составления Заявления в форме электронного документа, Заявление должно быть подписано электронной подписью уполномоченного лица Клиента.*

*В случае составления Заявления на бумажном носителе, Заявление должно быть подписано оригинальной подписью уполномоченного лица и оттисками печати (при наличии печати):*

\_\_\_\_\_  
наименование должности

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
фамилия, инициалы

М.П. (при наличии)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.