

Место для ШК

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ОТКРЫТИЕ СРОЧНОГО ВКЛАДА «ДЕПОЗИТ»

№ _____ от ____ . _____ 20 ____ г.

в рамках Договора комплексного банковского обслуживания № _____ от _____

Прошу открыть вклад в соответствии с Правилами комплексного банковского обслуживания физических лиц в ПАО «Банк «Санкт-Петербург» (далее – Правила).

Условия вклада

1	Сумма вклада	
2	Валюта вклада	Рубли / доллары США / евро
3	Срок, дней	
4	Процентная ставка по вкладу, годовых	
5	Выплата процентов	в конце срока на Счет вклада
6	Дополнительные взносы	не допускаются
7	Частичные изъятия	не допускаются
8	Досрочное расторжение вклада	Начисление процентов производится по ставке вклада до востребования в соответствующей валюте, действующей в Банке на момент изъятия вклада, за весь период нахождения средств во вкладе.
9	Дата окончания срока вклада	« ____ » _____ 20 ____ года.
10	В случае если Клиент не востребует сумму вклада и сумму начисленных процентов в Дату окончания срока вклада	Вклад считается продленным на срок, соответствующий сроку, указанному в п. 3. Заявления, на условиях, действующих на дату продления вклада «Депозит». Срок вклада исчисляется заново, при этом датой продления вклада будет являться дата окончания предыдущего срока вклада. Проценты на сумму вклада будут начисляться Банком со дня, следующего за датой продления, по ставке, действующей на дату продления, на сумму, указанную в п. 1. Заявления, и сумму процентов, начисленных в соответствии с условиями вклада.
10.1	В случае если Клиент не востребует сумму вклада и сумму начисленных процентов в Дату окончания срока вклада и прием Банком вкладов данного вида прекращен	Вклад считается продленным на условиях вклада до востребования в соответствующей валюте, действующих на дату продления Договора.

Уведомлен(-а) о том, что Правила, условия срочного вклада «Депозит» и Тарифы размещены на сайте ПАО «Банк «Санкт-Петербург» www.bsppb.ru.
Подтверждаю свое ознакомление и согласие с Правилами, условиями срочного вклада «Депозит» и Тарифами.

Я даю согласие Банку на списание Банком денежных средств со Счета вклада, открытого на мое имя в Банке в рамках Договора комплексного банковского обслуживания № _____ от _____, на основании банковских ордеров в целях оплаты: сумм комиссионного вознаграждения Банка за выполнение операций по вкладу при изъятии вклада в размере, определенном Тарифами Банка.

¹Настоящим подтверждаю, что я [] не обладаю [] обладаю

признаками принадлежности лица к США: 1) статус гражданина/резидента (в т.ч. владельца вида на жительство) США; 2) место рождения в США; 3) фактический/почтовый адрес/АЯ в США; 4) наличие действующего телефонного номера, зарегистрированного в США; 5) наличие действующих распоряжений на осуществление регулярного перевода средств на счет, открытый в США; 6) наличие документа, удостоверяющего право подписи на имя лица, имеющего адрес в США; 7) наличие адреса «для передачи почтовых отправлений»/адреса «до востребования» в США.

Я понимаю, что несу ответственность за предоставление ложных и заведомо недостоверных сведений о себе в соответствии с применимым законодательством.

Клиент:

Ф.И.О. _____

Адрес регистрации _____

Адрес места жительства или пребывания _____

Документ, удостоверяющий личность: _____

Мобильный телефон: _____ E-mail: _____

подпись

Заявление принято.

Ответственный исполнитель: _____ /Фамилия И.О./

Открыт Счет по вкладу № _____

¹ Блок FATCA включается в Заявление в случае, если Клиент ранее не проходил идентификацию или при наличии требования повторной идентификации