 **Приложение № 3**

к Условиям размещения срочных банковских вкладов (депозитов) юридическими лицами (за исключением кредитных организаций), индивидуальными предпринимателями или физическими лицами, занимающимися в установленном действующим законодательством Российской Федерации порядке частной практикой.

|  |  |
| --- | --- |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ О ПОПОЛНЕНИИ**  **СУММЫ СРОЧНОГО БАНКОВСКОГО ВКЛАДА №\_\_\_\_\_**  ОАО «БАЛТИНВЕСТБАНК»  **Дата заявления «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.** | |
| *Реквизиты, обязательные для заполнения* | |
| Наименование Клиента (далее – Вкладчик):   |  | | --- | |  |   *(полное официальное наименование организации; Фамилия, Имя, Отчество индивидуального*   |  | | --- | |  |   *предпринимателя или физического лица, занимающегося в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой)*   |  | | --- | | Местонахождение Вкладчика: |   *(адрес местонахождения организации; адрес места жительства (места пребывания) индивидуального*   |  | | --- | |  |   *предпринимателя или физического лица, занимающегося в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой)*   |  |  | | --- | --- | | Контактный телефон: |  | | |
| *заполняется резидентами* | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ИНН: |  | КПП: |  | ОКПО: |  | ОГРН: |  | | |
| *заполняется нерезидентами* | |
| |  |  | | --- | --- | | ИНН/КИО Клиента: |  | | |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Настоящим прошу ОАО «БАЛТИНВЕСТБАНК» увеличить сумму депозита | | | | | | Договор Вклада (депозита) № |  | от |  | на нижеследующих условиях: |       Сумма  пополнения   |  |  | | --- | --- | |  |  |   *(цифрами) (прописью)*  ***Вид валюты Рубли Доллары США Евро*** | |
|  | |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Подпись Вкладчика (уполномоченного представителя Вкладчика): | |  |  | | |  | | *(подпись)* |  | | |  | | | | , | | *(должность, фамилия, имя, отчество уполномоченного представителя Вкладчика)* | | | | | | действующего (ей) на основании |  | | | |   *(наименование документа – Устав, Доверенность (указываются номер доверенности и дата ее совершения), иной соответствующий документ)*  **М.П.** Вкладчика   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  | Дата: |  |  |  | | |
| ОТМЕТКИ БАНКА | |
| Заявление принял, идентификацию Клиента осуществил | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | | | | | *(должность уполномоченного работника)* | | | | |  | / |  |  | | *подпись* | *Фамилия, И. О.* |  | |
| В приеме Заявления отказал по причине \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | | | | | *(должность уполномоченного работника)* | | | | |  | / |  |  | | *подпись* | *Фамилия, И. О.* |  | |
| «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | | | | | *(должность уполномоченного работника)* | | | | |  | / |  |  | | *подпись* | *Фамилия, И. О.* |  | |