

**Приложение № 4**

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 ОБ ИЗЪЯТИИ**  **ЧАСТИ 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» перечислить часть суммы депозита | | | | | | Договор Вклада (депозита) № |  | от |  | на нижеследующих условиях: |       Сумма   |  |  | | --- | --- | |  |  |   *(цифрами) (прописью)*  Дата частичного изъятия суммы вклада «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.  ***Вид валюты Рубли Доллары США Евро*** |
| *На дату изъятия части суммы Вклада (депозита), сумма подлежит зачислению на:* |
| Расчетный счет №   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   в |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | БИК |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   Корреспондентский счет №   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   в | |
|  |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 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.* |  | |
| перечислить часть суммы депозита на следующих условиях:   |  |  | | --- | --- | | Дата частичного изъятия суммы |  | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | | | | | *(должность уполномоченного работника)* | | | | |  | / |  |  | | *подпись* | *Фамилия, И. О.* |  | |