

№ \_\_\_\_\_ САЛЫМ ОПЕРАЦИЯЛАРЫН ЖҮЗЕГЕ АСЫРУҒА ӨТІНІШ  
ЗАЯВЛЕНИЕ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ВКЛАДНЫХ ОПЕРАЦИЙ № \_\_\_\_\_

Клиент атауы / Наименование Клиента	
БСН/ЖСН//БИН/ИИН	
Ағымдағы шоттың нөмірі/ Номер текущего счета	KZ _____
Жинақтау шотын ашуды сұраймыз/ Просим открыть сберегательный счет. Жинақтау шотының нөмірі/ Номер сберегательного счета	KZ _____
Салым валютасы/ Валюта вклада	
Жинақтау шотындағы төмендетілмейтін қалдық / Неснижаемый остаток на сберегательном счете	Жинақтау шотының валютасындағы 1 000 (мың) сыйақы түспейді/1 000 (одна тысяча) в валюте сберегательного счета, на который вознаграждение не начисляется
Салым сомасы (басталған күні және аяқталу күні)/ период осуществления вкладных операций (не может превышать 12 календарных месяцев)	С _____ г. по _____ г.

Альфа-Банк» ЕБ АҚ (Банк) [www.alfabank.kz](http://www.alfabank.kz) сайтында орналасқан «Жеке деректерді жинауға және өңдеуге Келісім» үлгісімен танысуды растаймын және Банк менің жеке деректерімді оның мазмұнына сәйкес жинауына және өңдеуіне келісімді беремін, сондай-ақ мұндай Келісімге толық қосыламын./ Настоящим подтверждаю ознакомление с формой «Согласия на сбор и обработку персональных данных», размещенной на сайте АО ДБ «Альфа-Банк» (Банк) [www.alfabank.kz](http://www.alfabank.kz), и даю свое согласие на сбор и обработку Банком моих персональных данных в соответствии с ее содержанием, а также присоединяюсь к такому Согласию в полном объеме.

Клиент атынан/От имени Клиента:

\_\_\_\_\_  
(Клиенттің өкілетті өкілінің лауазымы, тегі, аты, жөні/ должность, фамилия, имя, отчество уполномоченного представителя Клиента)

негізінде әрекет ететін/действующего (ей) на основании \_\_\_\_\_  
(құжаттың атауы-Жарғы, Сенімхат, басқа сәйкес құжат/наименование документа – Устав, Доверенность, иной соответствующий документ)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Қолы/Подпись \_\_\_\_\_

**Банк белгілері/Отметки Банка**

Күні/Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ ж/г.

Маман /специалист

\_\_\_\_\_  
(аты-жөні/ фамилия и инициалы)

\_\_\_\_\_  
(қолы/подпись)

**Құжаттарды тексердім/Документы проверил:**

Құрылымдық бөлімшесінің басшысы/Руководитель структурного подразделения

\_\_\_\_\_  
(аты-жөні/ фамилия и инициалы)

\_\_\_\_\_  
(қолы/подпись)

“ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ ж/г.

**“Альфа-Овернайт” Салымын орналастыруға ӨТІНІМ /  
ЗАЯВКА  
на размещение Вклада “Альфа-Овернайт”**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.» № \_\_\_\_ Өтініш/Келісім негізінде /

На основании заявления/соглашения № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.»

\_\_\_\_\_ БСН/БИН \_\_\_\_\_ ;  
(Салымының атауы/наименование Вкладчика)

Ақшаны (Салым) келесі талаптарда қабылдауды сұрайды:/  
просит принять деньги (Вклад) на следующих условиях:

Сома/Сумма \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_  
(сома санмен ж/е жазбамен жазылсын сумма цифрами прописью) (валюта)

Сыйақы мөлшерлемесі/Ставка вознаграждения \_\_ ( \_\_\_\_\_ ) жылдық пайыз/ процентов годовых.  
(санмен және жазбаша /цифрами и прописью)

**Заполняется в случае размещения Вклада на длительной основе**

Мерзімге/ на период с “ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г/ж. по “ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г/ж..

Сома/Сумма:

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_  
(сома санмен ж/е жазбамен жазылсын сумма цифрами прописью) (валюта)

\_\_% от остатка на текущем счете;

Сумма, которую необходимо оставлять на текущем счете \_\_\_\_\_

Басшы:

\_\_\_\_\_ (Аты – жөні/ Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ (қолы/подпись)