



В _____

(наименование ТБ и номер ГОСБ (ОСБ)/ВСП)

ВКЛАДЧИК

Фамилия □□□□□□□□□□□□□□
Имя □□□□□□□□□□□□□□
Отчество □□□□□□□□□□□□□□
Дата рождения * _____
проживающего по адресу*:
индекс _____, Г. _____
Ул. _____ д. ___ корп. ___ кв. ___
Документ, удостоверяющий личность*: _____
(наименование документа)
Серия* _____ №* _____ □□
Выдан* _____
Дата выдачи* □□.□□.□□□□
Телефон □□□□□□□□□□□□
Электронный адрес □□□□□□□□□□□□

□□ □□ □□□□□□

ЗАЯВЛЕНИЕ на получение КОМПЕНСАЦИИ

Прошу выплатить компенсацию по вкладам, действовавшим на 20.06.1991 года:

- по закрытым счетам №№ _____

- по действующим счетам:

в ВСП № ____ / ____ № _____

в ВСП № ____ / ____ № _____

в ВСП № ____ / ____ № _____

Компенсацию зачислить на мой счет банковской карты/вклада/счета № _____

В случае отказа в выплате компенсации прошу уведомить меня об этом посредством направления SMS-сообщения на номер мобильного телефона, указанный в заявлении.

“ ____ ” _____ 20__ г. _____
(подпись клиента)

Отметки Банка

Заявление принято и проверено, данные документа, удостоверяющего личность, сверены.

Подпись _____ ФИО, должность работника структурного подразделения, №ВСП

* поле может не заполняться, если к заявлению прикладывается копия документа, удостоверяющего личность.