



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

ПРЕДСТАВИТЕЛЬ НАСЛЕДНИКА/ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА

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 □□□□□□□□□□

ДАННЫЕ НАСЛЕДНИКА/ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА

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

ЗАЯВЛЕНИЕ на получение КОМПЕНСАЦИИ

Прошу выплатить компенсацию по вкладам, действовавшим на 20.06.1991, на имя
ФИО вкладчика _____
дата рождения _____, **умершего** в _____ г.,
последний адрес проживания вкладчика _____,
по закрытым счетам №№ _____
- _____
по действующим счетам:
- **в ВСП №** _____ / **№** _____
- **в ВСП №** _____ / **№** _____
- **в ВСП №** _____ / **№** _____

Компенсацию зачислить на 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 представителя)

Отметки Банка

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

Подпись _____ ФИО, должность работника структурного подразделения, №ВСП