



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

**ВНОСИТЕЛЬ/ПРЕДСТАВИТЕЛЬ
ВКЛАДЧИКА/ВНОСИТЕЛЯ**

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 на имя ФИО вкладчика

дата рождения _____

- по закрытым счетам №№ _____
- по действующим счетам: _____

в ВСП № _____ / _____ № _____
в ВСП № _____ / _____ № _____
в ВСП № _____ / _____ № _____

Компенсацию зачислить на счет банковской карты/вклада/счета, открытый на имя вкладчика № _____

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/представителя)

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.