

|  |  |
| --- | --- |
| **НАСЛЕДНИК/ ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО** | В {\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_}  (наименование ТБ и номер ГОСБ (ОСБ)/ВСП)  Фамилия {\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_}  Имя {\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_}  Отчество {\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_}  Дата рождения {\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_}  Проживающий по адресу {\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_}  (индекс, город, улица, дом, корпус, квартира)  Документ, удостоверяющий личность {\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_}  (вид документа, серия, номер, кем и где выдан, код подразделения, дата выдачи) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ на получение КОМПЕНСАЦИИ**

Прошу выплатить компенсацию по вкладам, действовавшим на 20.06.1991 года, на имя вкладчика: {\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_}

(фамилия, имя, отчество вкладчика)

Дата рождения {\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_}, **умершего** в {\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_}

(ЧЧ.ММ.ГГГГ) (ЧЧ.ММ.ГГГГ)

Последний адрес проживания вкладчика {\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_}

(индекс, город, улица, дом, корпус, квартира)

**□ по закрытым** счетам

**□ по действующим** счетам**:**

{в ВСП №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_}

{в ВСП №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_}

{в ВСП №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_}

(номер ВСП) (номера счетов)

**Компенсацию зачислить на счет банковской карты/вклада/счета** {\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_}

(номер счета)

В случае отказа в выплате компенсации прошу уведомить меня об этом посредством направления SMS-сообщения[[1]](#footnote-1) на номер мобильного телефона, зарегистрированный для доступа к SMS-банку (Мобильному банку).

{\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_} \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ЧЧ.МЕСЯЦ.ГГГГ) (подпись клиента)

**Отметки Банка**

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись ФИО, должность работника структурного подразделения, №ВСП

1. SMS-сообщение направляется при наличии у клиента действующего Договора банковского обслуживания и подключенной услуги SMS-банк (Мобильный банк). При отсутствии заключенного Договора банковского обслуживания и подключенной услуги SMS-банк (Мобильный банк) клиент может получить информацию об отказе в выплате компенсации при повторном обращении в ВСП по месту оформления заявления. [↑](#footnote-ref-1)