|  |
| --- |
| Директору-розпорядникуФонду гарантування вкладів фізичних осіб\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*прізвище, ім'я, по батькові заявника*)який/яка проживає за адресою: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*адреса заявника для листування: поштовий індекс, область, район, місто, назва вулиці, номер будинку, номер квартири*) |
| Контактний номер телефону: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВА**

|  |
| --- |
| Прошу виплатити мені гарантовану суму відшкодування за вкладом\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (*прізвище, ім'я, по батькові вкладника*) розміщеним у банку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                                                (*найменування банку, в якому був вклад*)Додатки (*позначити потрібне*): Копія паспорта заявника;(*додається засвідчена особистим підписом заявника копія паспорта або іншого документа, що посвідчує особу опікуна над майном вкладника, який визнаний безвісно відсутнім або зниклим безвісти за особливих обставин*) Копія документа, що засвідчує реєстрацію в Державному реєстрі фізичних осіб - платників податків (ідентифікаційний номер) заявника;(*додається засвідчена особистим підписом заявника копія документа, що засвідчує реєстрацію в Державному реєстрі фізичних осіб-платників податків опікуна над майном вкладника, який визнаний безвісно відсутнім або зниклим безвісти за особливих обставин*) Копія свідоцтва про призначення опікуна над майном фізичної особи, яка визнана безвісно відсутньою, або особи, зниклої безвісти за особливих обставин;*(додається нотаріально засвідчена копія)* Копія паспорта вкладника;(*додається засвідчена особистим підписом заявника копія паспорта або іншого документа, що посвідчує особу вкладника*) Копія документа, що засвідчує реєстрацію в Державному реєстрі фізичних осіб - платників податків (ідентифікаційний номер) вкладника.(*додається засвідчена особистим підписом заявника копія документа, що засвідчує реєстрацію в Державному реєстрі фізичних осіб - платників вкладника*)*У разі звернення представника опікуна над майном вкладника, який визнаний безвісно відсутнім або зниклим безвісти за особливих обставин, додатково надається нотаріально засвідчена копія довіреності.* |

 Надаю згоду на збір та обробку персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» з метою опрацювання звернення Фондом гарантування вкладів фізичних осіб

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року |   | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(підпис)* |