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

**ЗАЯВА**

|  |
| --- |
| Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,   (*прізвище, ім'я, по батькові вкладника*)  прошу актуалізувати мої реквізити для виплати гарантованої суми відшкодування за вкладом,  розміщеним у банку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                                                 (*найменування банку, в якому був вклад*)  Додатки (*позначити потрібне*):  Копія паспорта вкладника;  Копія документа, що засвідчує реєстрацію в Державному реєстрі фізичних осіб-платників податків (ідентифікаційний номер) вкладника;  Довідка про заміну паспорта;  *(додається оригінал або нотаріально засвідчена копія документа про заміну паспорта, виданого уповноваженим органом, у якому вказані також реквізити паспорту, що був замінений − у разі заміни паспорта)*  Копія договору банківського рахунку або банківського вкладу (депозиту);  (*додається копія договору банківського рахунку або банківського вкладу (депозиту) − у разі допущення помилки при укладанні договору*) |

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)* |