|  |
| --- |
| Директору-розпорядникуФонду 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)* |