В Центр сопровождения клиентских операций

 ОАО «Сбербанк России» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**НАСЛЕДНИК**  От

Фамилия ⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪

 Имя ⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪

 Отчество ⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪

 Дата рождения[[1]](#footnote-1)\* ⁪⁪.⁪⁪.⁪⁪⁪⁪

проживающего по адресу\*:

индекс ⁪⁪⁪⁪⁪⁪, г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ул.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Документ, удостоверяющий личность\*:

 Паспорт\* № ⁪⁪ ⁪⁪ ⁪⁪⁪⁪⁪⁪

 Выдан\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 Дата выдачи \*⁪⁪.⁪⁪.⁪⁪⁪⁪

 Телефон ⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪

 Электронный адрес ⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪

 **ЗАЯВЛЕНИЕ** на получение **КОМПЕНСАЦИЙ**

Прошу выплатить компенсацию по вкладам, действовавшим на 20.06.1991 на имя

вкладчика, **умершего** в ⁪⁪⁪⁪ г.,

Фамилия ⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪

Имя⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪Отчество ⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪

Год рождения ⁪⁪⁪⁪ вкладчика (при наличии данной информации у наследника)

Последний адрес проживания вкладчика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **по закрытым** счетам зачислить компенсацию на мою банковскую карту/вклад

 № ⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪

 **по действующим** счетам **в ВСП № \_\_\_\_ /\_\_\_\_:**

№ ⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪, №⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪

№ ⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪, №⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪

№⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪, в ВСП № \_\_\_\_ /\_\_\_\_

№⁪⁪⁪⁪⁪⁪⁪, в ВСП № \_\_\_\_ /\_\_\_\_

“\_\_\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись клиента)

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность работника ВСП Подпись ФИО работника ВСП

**м.п.**

1. \* поле может не заполняться, если к заявлению прикладывается копия документа, удостоверяющего личность. [↑](#footnote-ref-1)