

Уповноваженій особі
Фонду гарантування вкладів фізичних осіб на ліквідацію

(найменування банку)

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))

(адреса місця проживання)

Заява
про приєднання до Умов погашення заборгованості

Я, _____

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))

Місце проживання: _____

паспорт _____, виданий _____

реєстраційний номер облікової картки платника податків
_____, тел. _____

приєднуюсь до Умов погашення заборгованості, встановлених рішенням виконавчої дирекції Фонду гарантування вкладів фізичних осіб від 21 серпня 2023 року № 1040 «Про реструктуризацію заборгованості фізичних осіб - позичальників банків, що ліквідуються Фондом гарантування вкладів фізичних осіб», за кредитним договором № _____ від _____, укладеним між мною та _____.

(найменування банку)

(дата)

(підпис)

(ПБ)