

Додаток 1  
до Правил складання і ведення реєстру  
акцептованих вимог кредиторів та задоволення  
вимог кредиторів банків, що ліквідуються  
Фондом гарантування вкладів фізичних осіб  
(пункт 1 розділу II)

**Уповноваженій особі  
Фонду гарантування вкладів фізичних осіб  
на ліквідацію АТ «КОМІНВЕСТБАНК»  
Ірині БІЛІЙ**

**Заявник – фізична особа**

\_\_\_\_\_ (прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) фізичної особи, фізичної особи – підприємця, самозайнятої особи, суб'єкта оціночної діяльності)

Місце проживання: \_\_\_\_\_

Паспорт \_\_\_\_\_,

виданий \_\_\_\_\_

Реєстраційний номер облікової картки

платника податків \_\_\_\_\_

Тел.: \_\_\_\_\_

**Заява №  
про визнання вимог кредитора**

1. Прошу визнати \_\_\_\_\_  
(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) фізичної особи, фізичної особи – підприємця, самозайнятої особи, суб'єкта оціночної діяльності )  
кредитором АТ «КОМІНВЕСТБАНК» щодо залишків коштів на моїх поточних/вкладних рахунках та за іншими видами заборгованості, у сумі всіх належних мені коштів .

2. Крім того, прошу визнати мене кредитором АТ «КОМІНВЕСТБАНК» за заборгованістю, що виникла на підставі \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (зазначається додаткова інформація)

**3. Реквізити для задоволення вимог кредитора:**

\_\_\_\_\_ (прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) фізичної особи, фізичної особи – підприємця, самозайнятої особи, суб'єкта оціночної діяльності )

поточний рахунок отримувача № UA \_\_\_\_\_  
найменування банку отримувача \_\_\_\_\_  
код отримувача \_\_\_\_\_  
код банку \_\_\_\_\_

У разі зміни моїх реквізитів я зобов'язуюсь письмово повідомити уповноважену особу Фонду гарантування вкладів фізичних осіб на ліквідацію АТ «КОМІНВЕСТБАНК» про такі зміни протягом 10 календарних днів з дня виникнення змін із зазначенням нових реквізитів.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(підпис) (прізвище, власне ім'я по батькові (за наявності))