

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 – юридична особа

_____ (найменування юридичної особи)

_____ (прізвище, власне ім'я по батькові (за наявності), посада керівника)

Місцезнаходження: _____

Код за ЄДРПОУ _____

Тел.: _____

**Заява №
про визнання вимог кредитора**

1. Прошу визнати _____

(найменування кредитора)

кредитором АТ «КОМІНВЕСТБАНК» щодо залишків коштів на моїх поточних/вкладних рахунках та за іншими видами заборгованості, у сумі всіх належних коштів _____.

(найменування кредитора)

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

(зазначається додаткова інформація)

3. Реквізити для задоволення вимог кредитора:

(найменування кредитора)

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.

(посада) / (підпис) / (прізвище, власне ім'я по батькові
(за наявності))