

Представителю Агентства

_____ (наименование кредитной организации)

ТРЕБОВАНИЕ

(кредитора – физического лица кредитной организации, являющейся участником системы обязательного страхования вкладов)

I. Сведения о кредиторе

Кредитор

_____ (Фамилия, Имя, Отчество кредитора)

в лице представителя

_____,
(Фамилия, Имя, Отчество)

действующего на основании доверенности № _____ от _____
(реквизиты доверенности)

*(поля в рамке заполняются в случае, если от имени кредитора требование подписывает его представитель по доверенности)

Число, месяц, год рождения кредитора « ___ » _____ года

документ, удостоверяющий личность кредитора _____
(паспорт или заменяющий его документ)

номер (серия) _____ выдан « ___ » _____ года

_____ (наименование органа, выдавшего документ)

Почтовый адрес для переписки

| | | | | | | |
|-----------------|--|--|--|--|--|--|
| почтовый индекс | | | | | | |
|-----------------|--|--|--|--|--|--|

_____ (республика, край, область, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

Адрес электронной почты (при наличии) _____

Контактный телефон _____

