**ИНСТРУКЦИЯ ПО ЗАПОЛНЕНИЮ ЗАЯВЛЕНИЯ НА ПОЛУЧЕНИЕ КОМПЕНСАЦИИ ОТ ВКЛАДЧИКА**

 **Заявление принимается от вкладчика по 1991 года рождения.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование** **поля** | **Значение (метод оформления)** | **Комментарии**  |
| **В\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****(наименование ГОСБ/ТБ/ЦСКО)** |  | **Заполняется в банке при посещении структурного подразделения банка** |
| **Фамилия, Имя, Отчество** (поле для обязательного заполнения) | **Указывается полностью ФИО вкладчика**  | **Заполняется вручную печатными буквами.** |
| **Дата рождения \*** | **Указывается цифрами число, месяц, год рождения в формате ЧЧ.ММ.ГГГГ.****Год рождения не может быть более 1991г.**  | **Заполняется вручную**  |
| **Адрес проживания \*** | **Указывается индекс, город, улица, дом, корпус (при наличии), квартира (при наличии)** | **Заполняется вручную печатными буквами.** |
| **Документ, удостоверяющий личность\*** | **Указывается серия, номер паспорта, кем выдан, дата выдачи.** | **Заполняется вручную печатными буквами.** |
| **Телефон** (поле для обязательного заполнения) | **Указывается номер контактного телефона вкладчика (с кодом города/ мобильного оператора)**  | **Заполняется вручную.** |
| **Электронный адрес**  | **Указывается имя электронного почтового ящика (при наличии)** | **Заполняется вручную.** |
| **Прошу выплатить компенсацию:** **«По закрытым счетам и зачислить на счет»** | **Указывается действующий двадцатизначный номер счета вклада (карты) на имя вкладчика, условиями вклада предусмотрены дополнительные взносы.**(Имеется возможность получения наличными, без зачисления на действующий счет при личном обращении в банк). | **Заполняется если на 20.06.1991г. вклад был, а потом был закрыт.** |
| **Заполняется вручную печатными буквами.** |
| **Прошу выплатить компенсацию:** **«По действующим счетам»** | **Указываются номер вклада и номер структурного подразделения, отраженные на титульном листе сберегательной книжки.** | **Заполняется вручную.****Компенсация зачисляется на данные действующие счета.** |
| **Дата заполнения заявления****Подпись клиента** |  **-** | **Заполняется в банке при посещении структурного подразделения банка.** |
| **Должность работника ВСП, подпись, Ф.И.О. работника ВСП** |  **-** | **Клиентом не заполняются.** |

**\*Поле может не заполняться, если к заявлению прикладывается копия документа, удостоверяющего личность вкладчика.**

 **ИНСТРУКЦИЯ ПО ЗАПОЛНЕНИЮ ЗАЯВЛЕНИЯ НА ПОЛУЧЕНИЕ КОМПЕНСАЦИИ ОТ НАСЛЕДНИКА**

 **Заявление принимается от наследников по 1991 года рождения[[1]](#footnote-1)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование** **поля** | **Значение (метод оформления)** | **Комментарии** |
| **В\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****(наименование ГОСБ/ТБ/ЦСКО)** |  | **Заполняется при посещении структурного подразделения** |
| **Фамилия, Имя, Отчество** (поле для обязательного заполнения) | **Указывается полностью ФИО наследника**  | **Заполняется** **вручную печатными буквами** |
| **Дата рождения \*** | **Указывается цифрами число, месяц, год рождения наследника в формате ЧЧ.ММ.ГГГГ.****Год рождения не может быть более 1991г.** | **Заполняется вручную** |
| **Адрес проживания \*** | **Указывается индекс, город, улица, дом, корпус (при наличии), квартира (при наличии) наследника** | **Заполняется при посещении структурного подразделения** |
| **Документ, удостоверяющий личность\*** | **Указывается серия, номер паспорта наследника, кем выдан, дата выдачи**  | **Заполняется вручную** |
| **Телефон**  (поле для обязательного заполнения) | **Указывается номер контактного телефона наследника (с кодом города/ мобильного оператора)**  | **Заполняется вручную** |
| **Электронный адрес**  | **Указывается имя электронного почтового ящика наследника (при наличии)** | **Заполняется вручную** |
| **Прошу выплатить компенсацию по вкладам, действовавшим на 20.06.1991 на имя вкладчика, умершего в \_\_\_\_\_\_г.**  | **Указывается цифрами год смерти вкладчика** **В формате ГГГГ.**  | **Заполняется вручную**  |
| **Фамилия Имя Отчество**  (поле для обязательного заполнения) | **Указывается полностью ФИО вкладчика** | **Заполняется вручную** |
| **Год рождения** | **Указывается год рождения вкладчика, при наличии данной информации у наследника.** | **Заполняется вручную** |
| **Последний адрес проживания вкладчика**  | **Указывается адрес вкладчика: город, улица, дом, корпус (при наличии), квартира (при наличии)** | **Заполняется вручную** |
| **По закрытым счетам зачислить компенсацию на мою банковскую карту/вклад** | **Указывается двадцатизначный номер счета вклада/ карты на имя наследника.**  | **Заполняется вручную** |
| **По действующим счетам в ВСП**  | **Указываются номер вклада и номер структурного подразделения, отраженные на титульном листе сберегательной книжки.** | **Заполняется вручную** |
| **Дата заполнения заявления****Подпись клиента** |  **-**  | **Заполняется при посещении структурного подразделения**  |
| **Должность работника ВСП, подпись, Ф.И.О. работника ВСП** |  **-** | **Клиентом не заполняются** |

**Кроме Заявления на выплату компенсации наследник, при обращении в банк должен предъявить свидетельство о смерти, документы, подтверждающие наследственное право (свидетельство о праве на наследство, решение суда и т.д.), паспорт.**

**\*Поле может не заполняться, если к заявлению прикладывается копия документа, удостоверяющего личность вкладчика.**

1. компенсация на оплату ритуальных услуг начисляется наследникам/физическим лицам  год рождения которых и более 1991г. [↑](#footnote-ref-1)