

**Уповноваженій особі Фонду
гарантування вкладів фізичних осіб
на ліквідацію ПАТ «ДІАМАНТБАНК»
Луньо І.В.**

Юридична адреса: 04070, м. Київ, Конtrakтова
площа, 10-А

**Поштова адреса: 01001, м. Київ,
вул. Ольгинська, 3**

Телефон для довідок: (044) 277-72-35

Кредитор:

Прізвище, ім'я, по батькові:

Місце проживання:

Ідентифікаційний номер: _____

Тел. _____

**Доповнення до Заяви
про включення вимог кредитора до реєстру акцептованих вимог**

Прошу прийняти до уваги нові реквізити для перерахування задоволених вимог:

Отримувач _____

Рахунок отримувача (IBAN) _____

Найменування банку отримувача _____

МФО банку отримувача _____

Ідентифікаційний номер/Код ЄДРПОУ отримувача _____

Призначення платежу _____

У випадку зміни реквізитів зобов'язуюся письмово повідомити Уповноважену особу Фонду гарантування вкладів фізичних осіб на ліквідацію ПАТ «ДІАМАНТБАНК» про такі зміни протягом 10 календарних днів із дня виникнення змін, із зазначенням нових реквізитів.

« _____ » _____ 2021р.

_____ (підпис)

_____ (ПІБ)