Кому:­­\_\_Кемеровское отделение № 8615\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_Сибирского банка\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ПАО Сбербанк\_\_\_\_\_\_\_

От:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тел.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Выдан:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Дата рождения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

прошу предоставить информацию о моих банковских счетах (вкладах, картах, в т.ч. кредитных) и обязательствах (кредитах и т.д.) открытых на мое имя согласно приложенной форме:

1. Информация по счетам:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Подразделение | Номер счета | Вид вклада | Валюта счета | Дата открытия закрытия | Сумма денежных средств поступивших на счет за период | Сумма денежных средств поступивших на счет руб. экв. | Сумма % причисленных за период | Сумма % причисленных за период руб.экв. | Остаток по счету на конец периода | Остаток по счету на конец периода руб.экв. |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| СУММА ДОХОДОВ В ВИДЕ ПРИЧИСЛЕННЫХ ПРОЦЕНТОВ ЗА ПЕРИОД СОСТАВИЛА: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |  |  |  |  |  |

1. Информация по обязательствам по состоянию на 31.12.2017 г. (включительно):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Содержание обязательства | Кредитор  (№ Филиала, адрес) | Основание возникновения | Сумма основного обязательства (без суммы процентов) | Размер обязательства по состоянию на отчетную дату | Условия обязательства |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_