

**Требование на возврат денежных средств с индивидуального инвестиционного счета
в случае наступления особой жизненной ситуации**

Дата составления: «__» _____ 20__ г.

Фамилия, имя, отчество (при наличии) Клиента: _____

Соглашение ИИС № _____ от «__» _____ 20__ г.

В связи с возникновением особой жизненной ситуации, связанной с назначением мне дорогостоящего вида лечения (*<указывается вид дорогостоящего лечения в именительном падеже, из перечня, установленного Распоряжением от 18 января 2024 г. N 76-р Правительства РФ >*), прошу перечислить с моего индивидуального инвестиционного счета в счет оплаты дорогостоящего вида лечения денежные средства в размере _____ руб. ____ коп. (*<указывается Сумма прописью>*) на банковский (расчетный) счет Медицинской организации.

Наименование Медицинской организации	
ИНН Медицинской организации	
Банковский (расчетный) счет получателя	
Банк получателя	
БИК Банка получателя	
Корреспондентский счет Банка получателя, открытый в Банке России	
ИНН Банка получателя	
Дата и номер договора (при наличии) на основании которого будет осуществляться дорогостоящий вид лечения	

Приложение: *<справка/медицинское заключение>* от _____ № _____.

Подпись Клиента _____

Идентификация Клиента проведена, подпись подтверждаю.

Уполномоченный работник Банка _____

(подпись) (расшифровка подписи) (дата) (код и наименование
регионального филиала Банка)

Для служебных отметок Банка	
Входящий № _____	
Дата приема настоящего поручения «__» _____ 20__ г. Время ____ час. ____ мин.	
Работник Банка _____ (подпись)	_____ (расшифровка подписи)