

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАКРЫТИИ ВСЕХ СЧЕТОВ

Информация о Клиенте

Название компании/Фамилия, имя _____

Идентификатор/№ Клиента

--	--	--	--	--	--

Прошу закрыть **все счета**, открытые на имя компании/на мое имя (в т.ч. Счет(а) платежной карты)

Примечания

Подтверждение

Подтверждаю и соглашаюсь с тем, что если на момент закрытия счета, после списания с моего счета комиссионных (согласно Тарифам) и иных денежных сумм, полагающихся Банку, на моем счете остаются денежные средства, Банк уполномочен списать эти денежные средства как комиссионные.

Фамилия, имя Клиента (представителя Клиента) _____

Подпись _____

Ключ Digipass (S) _____

(заполнить, если настоящий документ будет подписан и отправлен в Банк посредством электронных средств связи)

(обязательно к заполнению)Дата подписания _____ М.П.
 дд | мм | гggg

Заполняет лицо, принявшее Заявление

Фамилия, имя _____

Подпись _____

Дата _____ М.П.
 дд | мм | гggg