

**ЗАЯВЛЕНИЕ
О ЗАКРЫТИИ БАНКОВСКОГО СЧЕТА И РАСТОРЖЕНИИ ДОГОВОРОВ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ УСЛУГ
ЗАПОЛНЯЕТСЯ КЛИЕНТОМ**

 Наименование
Клиента

ИНН/КИО Клиента

КПП

Контактный телефон Клиента:

+7

Адрес электронной почты (e-mail):

В соответствии с условиями Договора банковского счета **просим закрыть банковские счета с прекращением действия всех бизнес-карт, выпущенных к данным счетам, и расторгнуть договоры банковских счетов:**

№	
№	
№	
№	

от		.		.		г.
от		.		.		г.
от		.		.		г.
от		.		.		г.

Остаток денежных средств на счетах по состоянию на _____. _____. 20____ года в суммах, указанных ниже, подтверждаем и просим перечислить с учетом сумм, поступивших на счет после подачи Заявления, в том числе по сделкам неснижаемого остатка с не наступившим сроком выплаты процентов, заканчивающимися на дату закрытия указанного счета, за вычетом комиссии Банка и сумм по операциям с бизнес-картами, не отраженных на счете на момент подачи Заявления, платежным поручением, оформленным Банком:

для перевода в рублях:

1. Со счета № _____ в сумме _____

(цифрами и прописью) по следующим реквизитам:

Наименование получателя

Счет получателя

ИНН

Наименование банка получателя

БИК банка

Корсчет банка

¹ОКТМО

КБК

Назначение платежа

2. Со счета № _____ в сумме _____

(цифрами и прописью) по следующим реквизитам:

Наименование получателя

Счет получателя

ИНН

Наименование банка получателя

БИК банка

Корсчет банка

¹ОКТМО

КБК

Назначение платежа

в иностранной валюте²:

3. Со счета № _____ в сумме _____

(цифрами и прописью) по следующим реквизитам:

реквизиты банка посредника	SWIFT-код	
	Клир.код (при наличии)	
	Наименование банка-посредника (полное)	
	Адрес (при наличии)	
	Город, страна	
реквизиты банка- бенефициара (получателя)	SWIFT-код	
	Клир.код (при наличии)	
	№ корсчета банка-бенефициара в банке посреднике	
	Наименование банка-бенефициара (полное)	
	Адрес (при наличии)	
реквизиты клиента- бенефициара	Город, страна	
	№ счета в банке бенефициара	
	BEI-код клиента	
	Наименование клиента	
	ИНН/КИО	
	Адрес (при наличии)	
	Город, страна	

¹ ОКТМО и КБК указываются при перечислении платежа в адрес бюджетных учреждений

² В соответствии с Инструкцией Банка России от 04.06.2012 № 138-И при переводе средств в иностранной валюте необходимо представить в Банк справку о валютной операции

	Назначение платежа																							
4. Со счета № <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> в сумме _____																								
(цифрами и прописью) по следующим реквизитам:																								
реквизиты банка посредника	SWIFT-код																							
	Клир.код (при наличии)																							
	Наименование банка-посредника (полное)																							
	Адрес (при наличии)																							
	Город, страна																							
реквизиты банка- бенефициара (получателя)	SWIFT-код																							
	Клир.код (при наличии)																							
	№ корсчета банка-бенефициара в банке посреднике																							
	Наименование банка-бенефициара (полное)																							
	Адрес (при наличии)																							
	Город, страна																							
реквизиты клиента- бенефициара	№ счета в банке бенефициара																							
	BEI-код клиента																							
	Наименование клиента																							
	ИНН/КИО																							
	Адрес (при наличии)																							
	Город, страна																							
	Назначение платежа																							
Денежные чековые книжки по счету/счетам:																								
1. № <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																						Сданы с неиспользованными чеками с № _____ по № _____ <input type="checkbox"/> не выдавались <input type="checkbox"/> использованы полностью <input type="checkbox"/> утеряны		
2. № <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																						Сданы с неиспользованными чеками с № _____ по № _____ <input type="checkbox"/> не выдавались <input type="checkbox"/> использованы полностью <input type="checkbox"/> утеряны		
В связи с расторжением договора банковского счета просим расторгнуть Договоры на предоставление услуг с использованием системы дистанционного обслуживания³:																								
1. «Клиент-Сбербанк» № _____		от <table><tr><td></td><td></td></tr></table> . <table><tr><td></td><td></td></tr></table> . <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> г.																						
2. «Сбербанк Бизнес (Онлайн)» № <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> / <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> / <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																от <table><tr><td></td><td></td></tr></table> . <table><tr><td></td><td></td></tr></table> . <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> г.								
3. договор _____ № _____		от <table><tr><td></td><td></td></tr></table> . <table><tr><td></td><td></td></tr></table> . <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> г.																						
Клиент понимает, что после закрытия счета и в случае отсутствия в Банке иных банковских счетов, Банк не сможет обслуживать действующие паспорта сделок. Закрытие всех расчетных счетов в Банке при наличии действующих паспортов сделок является нарушением валютного законодательства Российской Федерации ⁴ .																								
Наличие действующих паспортов сделок: <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет																								
Настоящим Клиент в лице _____, <small>(указывается фамилия, имя, отчество, должность руководителя (уполномоченного представителя) Клиента/ статус физического лица, осуществляющего предпринимательскую деятельность/занимающегося частной практикой)</small>																								
Действующего(ей) на основании _____ <small>(наименование документа – Устав, Доверенность, иной соответствующий документ)</small>																								
подтверждает, что прилагаемые к Заявлению документы оформлены в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации и нормативных актов Банка России, содержат сведения, подтверждающие правоспособность Клиента и полномочия его должностных лиц. Клиент несет ответственность за корректность предоставляемых данных и документов.																								
Клиент не имеет претензий и неурегулированных вопросов по указанным Договорам банковского счета и договорам о предоставлении услуг Банка.																								
Клиент подтверждает корректность указанных контактных данных Клиента (телефон, e-mail) и готовность в случае некорректного указания контактных данных или их отсутствия обратиться в подразделение Банка по месту ведения счета за получением статуса исполнения своего запроса.																								
М.П. Клиента _____ / _____ г. <small>подпись Фамилия И.О.</small>																								
ЗАПОЛНЯЕТСЯ БАНКОМ																								
ПАО Сбербанк 117997, Москва, ул. Вавилова, 19 _____ <small>(указывается номер/наименование ВСП) (указывается местонахождения ВСП)</small>																								
Банк подтверждает прием от Клиента документов и Заявления о закрытии банковского счета и расторжении договоров о предоставлении услуг. Проверка полномочий проведена. Принял от Клиента указанные в заявлении денежные чековые книжки. <input type="checkbox"/> Плата за услуги внесена наличными денежными средствами. Заблокировал бизнес-карты в количестве <input type="checkbox"/> ук																								
Причина закрытия счета(ов) _____																								
В закрытии банковского счета(ов) отказано																								
№ _____ причина _____; № _____ причина _____;																								
№ _____ причина _____; № _____ причина _____;																								
_____ 20__ г. _____ / _____ <small>дата (должность сотрудника, принявшего Заявление) подпись Фамилия, И.О.</small>																								

³ При наличии прочих услуг в рамках дистанционного банковского обслуживания не заполняется