



КОД 0142001191/4

ЗАЯВЛЕНИЕ
О ЗАКРЫТИИ БАНКОВСКОГО СЧЕТА В РУБЛЯХ РФ И РАСТОРЖЕНИИ ДОГОВОРА
ЗАПОЛНЯЕТСЯ КЛИЕНТОМ

Наименование Клиента _____

ИНН/КИО Клиента _____ КПП _____

Номер мобильного телефона _____ (обязательно к заполнению).

Адрес электронной почты _____ (обязательно к заполнению).

В соответствии с условиями Договора банковского счета **просим закрыть банковский счет с прекращением действия всех бизнес-карт, выпущенных к данному счету, и расторгнуть Договор банковского счета:**

№ счета:

Остаток денежных средств на счете просим перечислить с учетом сумм, поступивших на счет после подачи Заявления, в том числе по сделкам неснижаемого остатка с не наступившим сроком выплаты процентов, заканчивающимся 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 по следующим реквизитам:

Наименование получателя _____

ИНН получателя КПП получателя Счет получателя

Наименование банка получателя _____

БИК банка Корсчет банка ¹Статус плательщика КБК ОКТМО Основание Периодичность платежа Номер Дата Тип налогового платежа

Назначение платежа _____

Причина закрытия счета _____

Настоящим Клиент в лице _____,
(указывается фамилия, имя, отчество, должность руководителя (уполномоченного представителя) Клиента/ статус физического лица, осуществляющего предпринимательскую деятельность/занимающегося частной практикой)

подтверждает, что прилагаемые к Заявлению документы (при наличии) оформлены в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации и нормативных актов Банка России, содержат сведения, подтверждающие правоспособность Клиента и полномочия его должностного лица (представителя). Клиент несет ответственность за корректность предоставляемых данных и документов.

Клиент не имеет претензий и неурегулированных вопросов по указанному Договору банковского счета.

Клиент подтверждает корректность предоставленных Банку контактных данных (телефон, e-mail) и готовность в случае некорректного указания контактных данных или их отсутствия обратиться в подразделение Банка по месту ведения (закрытия) счета за получением статуса исполнения настоящего Заявления.

М.П. Клиента (при наличии) _____ / _____ / _____
подпись Фамилия И.О. дата

Наименование Залогодержателя ²⁾ _____

(Согласование закрытия залогового счета) _____
подпись Залогодержателя /ФИО и должность уполномоченного лица Залогодержателя/

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

² Согласование залогодержателя проставляется при закрытии залогового счета.