

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

- **О РАСТОРЖЕНИИ ДОГОВОРА БС<sup>1</sup>**
- **О РАСТОРЖЕНИИ ДОГОВОРА ОБС**
- **О ЗАКРЫТИИ ОБС**

**ЗАПОЛНЯЕТСЯ КЛИЕНТОМ**

Наименование  
Клиента

ИНН/КИО Клиента

КПП

Контактный телефон Клиента:

Адрес электронной почты (e-mail):

В связи с переводом сопровождаемой сделки в иной уполномоченный банк

В связи с полным завершением расчетов по Государственному контракту № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ г.

Идентификатор государственного контракта

прошу расторгнуть Договор БС № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ г.

Договор ОБС № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ г.

и закрыть ОБС № \_\_\_\_\_

**Остаток денежных средств на ОБС по состоянию на \_\_\_\_ . \_\_\_\_ 20\_\_ года в сумме \_\_\_\_\_**  
*(цифрами и прописью)*

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, заканчивающимся на дату закрытия указанного счета<sup>2</sup>, за вычетом комиссии Банка платежным поручением, оформленным Банком:

Наименование получателя

Счет получателя

ИНН

Идентификатор государственного контракта,  
в рамках которого открыт ОБС получателя<sup>3</sup>:

Реквизиты государственного контракта, контракта, в рамках которого открыт ОБС получателя<sup>3</sup>:

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ г.

КПП \_\_\_\_\_

Наименование банка получателя

БИК банка

Корсчет банка

Назначение платежа

**Денежные чековые книжки по счету/счетам:**

1. № \_\_\_\_\_

Сданы с неиспользованными чеками с № \_\_\_\_\_ по № \_\_\_\_\_

не выдавались  использованы полностью  утеряны

2. № \_\_\_\_\_

Сданы с неиспользованными чеками с № \_\_\_\_\_ по № \_\_\_\_\_

не выдавались  использованы полностью  утеряны

В связи с расторжением договора банковского счета просим расторгнуть **Договора на предоставление услуг с использованием системы дистанционного обслуживания<sup>4</sup>:**

1. «Клиент-Сбербанк» № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ г.

2. «Сбербанк Бизнес (Онлайн)» № \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ г.

3. договор \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ г.

Настоящим Клиент в лице \_\_\_\_\_

*(указывается фамилия, имя, отчество, должность руководителя (уполномоченного представителя) Клиента/ статус физического лица, осуществляющего предпринимательскую деятельность/занимающегося частной практикой)*

действующий на основании \_\_\_\_\_

*(наименование документа – Устав, Доверенность, иной соответствующий документ)*

подтверждает, что прилагаемые к Заявлению о закрытии счетов 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 Договору ОБС, Договору ДБО и Договору БС, указанных в настоящем Заявлении.

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

\_\_\_\_\_

*подпись*

/ \_\_\_\_\_ /

*Фамилия И.О.*

\_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ г.

<sup>1</sup> Заключенного в рамках Федерального закона №275-ФЗ.

<sup>2</sup> Данное предложение включается в текст заявления в случае размещения денежных средств в неснижаемый остаток с указанного счета ОБС.

<sup>3</sup> Заполняется в случае перевода сопровождаемой сделки в иной уполномоченный банк.

<sup>4</sup> При наличии прочих услуг в рамках дистанционного банковского обслуживания не заполняется.

ЗАПОЛНЯЕТСЯ БАНКОМ

ПАО Сбербанк

117997, Москва, ул. Вавилова, 19

(указывается номер/наименование ВСП)

(указывается местонахождения ВСП)

**Банк подтверждает прием от Клиента документов и Заявления на закрытие ОБС и расторжении договора(ов) о предоставлении услуг. Проверка полномочий проведена. Принял от Клиента указанные в заявлении денежные чековые книжки.**

В закрытии банковского счета(ов) отказано по причине \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

дата

(должность сотрудника, принявшего Заявление)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись

Фамилия, И.О.