



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:	+7 - - - - -
Адрес электронной почты (e-mail):	
<input type="checkbox"/> В связи с переводом сопровождаемой сделки в иной уполномоченный банк	
<input type="checkbox"/> В связи с исполнением Государственного контракта № 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, за вычетом комиссии Банка платежным поручением, оформленным Банком <sup>2</sup> :	
Наименование получателя	
Счет получателя	ИНН
Идентификатор государственного контракта, в рамках которого открыт ОБС Клиента <sup>3</sup> :	
Реквизиты государственного контракта, контракта, в рамках которого открыт ОБС Клиента <sup>4</sup> :	
№	. . Г.
КПП получателя	
Наименование банка получателя	
БИК банка	Корсчет банка
Назначение платежа	
В связи с расторжением Договора ОБС, БС просим расторгнуть Договоры на предоставление услуг с использованием системы дистанционного обслуживания (Договоры ДБО) <sup>4</sup> :	
1. «Клиент-Сбербанк» №	от . . Г.
2. «Сбербанк Бизнес (Онлайн)» № / /	от . . Г.
3. договор №	от . . Г.

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

<sup>2</sup> Для осуществления операции перевода остатка денежных средств в иной уполномоченный банк необходимо предоставить документы (копии документов), подтверждающие, что отдельный счет в ином уполномоченном банке открыт в рамках соответствующего государственного контракта/контракта. Без предоставления таких документов перевод остатков денежных средств не осуществляется.

<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.

Настоящим Клиент в лице \_\_\_\_\_

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

подтверждает, что прилагаемые к настоящему 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 Договору ОБС, Договору ДБО и Договору БС, указанных в настоящем заявлении.

Клиент подтверждает - денежные чековые книжки сданы/использованы полностью (при наличии).

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 (ОБС, БС) за получением информации об исполнении данного заявления.

М.П. Клиента \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись Фамилия, И.О. дата

#### ЗАПОЛНЯЕТСЯ БАНКОМ

!

#### Внимание!

При закрытии ОБС по основанию «в связи с переводом сопровождаемой сделки в иной уполномоченный банк» обязательно предоставление Клиентом документа, выданного иным уполномоченным банком и подтверждающего открытие ОБС в нем в рамках соответствующего государственного контракта/контракта.

ПАО Сбербанк

117997, Москва, ул. Вавилова, 19 \_\_\_\_\_  
(указывается номер/наименование ВСП)

Проверка полномочий представителя, подавшего заявление – проведена.

Банк подтверждает прием от Клиента документов и настоящего заявления на закрытие ОБС и расторжение Договора БС, Договора ОБС и Договоров ДБО (при необходимости).

В закрытии ОБС, БС отказано по причине \_\_\_\_\_.

Должность принявшего заявление

ФИО принявшего заявление

Должность сотрудника, проводившего дополнительный контроль

подпись

ФИО сотрудника, проводившего дополнительный контроль

20 \_\_\_\_ г.