

Заявление на закрытие банковского счета

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, Имя, Отчество |  |
| Дата и место рождения |  |
| Документ, удостоверяющий личность | (тип документа) |
| Серия, номер |  |
| Выдан | (кем и когда) |
| Адрес по месту регистрации/пребывания/проживания |  |

Данные о расторгаемом Договоре:

Прошу расторгнуть Договор банковского счета № (номер договора), открытый \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата открытия) и закрыть счет № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (номер счета)

С условиями, порядком и последствиями расторжения Договора банковского счета и тарифами Банка ознакомлен (-а) и согласен (-а).

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /ФИО/

ОТМЕТКИ БАНКА

Счет № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата закрытия счета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Должность уполномоченного сотрудника) (Подпись) (Фамилия И.О.)

**М.П.**