АО «Банк 131»

Адрес: 420012, РФ, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Некрасова, д. 38

ИНН: 1655505780

ОГРН: 1241600056390

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАКРЫТИИ СЧЕТА**

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО Клиента | [●] |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность | [●] |
| Контактные данные  | Адрес электронной почты | [●] |
| Номер контактного телефона | [●] |

именуемый(-ая) в дальнейшем «Клиент», настоящим просит Банк закрыть следующий Счет Клиента в АО «Банк 131», открытый в рамках Договора об открытии и ведении банковского счета (Заявление о заключении Договора № [•] от [•])

|  |  |
| --- | --- |
| Номер Счета  | [•] |
| Запрашиваемая дата закрытия счета  | [•] |
| Подтвержденный остаток по счету  | [•]  |
| Реквизиты для перевода остатка средств  |

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование получателя  | [•] |
| ИНН | [•] |
| Валюта платежа  | [•] |
| Номер счета получателя | [•] |
| Банк получателя  | [•] |
| БИК/SWIFT банка-получателя  | [•] |
| к/счет банка  | [•] |
| Назначение платежа  | [•] |

 |

|  |
| --- |
| **Прочие условия**.Все термины, используемые в настоящем Заявлении и написанные с заглавной буквы, имеют то же значение, что и в Условиях, если иное значение данных терминов не определено в настоящем Заявлении.Настоящее Заявление составлено на русском языке, в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу по одному для каждой из Сторон.  |
|  |

|  |
| --- |
| **представитель КЛИЕНТА (при наличии):[[1]](#footnote-1)** |
| **Ф.И.О.**  | [●] |
| **Дата рождения** | [●] |
| **Место регистрации** | [●] |
| **Данные документа, удостоверяющего личность** | [●] |
| **Документ-основание полномочий** | [●] |

|  |
| --- |
| **Подпись Клиента / Представителя Клиента** |
| Подпись  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись ФИО |
| Дата подписания | [●] |

|  |
| --- |
| **Отметки Банка (заполняется Банком)**  |
| Заявлению присвоен № [•] Заявление принял и проверил, провел проверку представленных документов, полномочий лица, подписавшего Заявление: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись ФИО | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата |
| **Банковские счета, закрытые Клиентом в рамках настоящего Заявления:** |
| Номер счета | Валюта счета | Дата закрытия |
| [●] | [●] | [●] |
| [●] | [●] | [●] |

1. Таблица добавляется при подписании Заявлений представителем Клиента. [↑](#footnote-ref-1)