

ЗАЯВА ПРО ЗАКРИТТЯ ПОТОЧНОГО/КАРТКОВОГО РАХУНКУ*

1. ВІДОМОСТІ ЩОДО БАНКУ

- 1.1. Найменування: АТ «Укресімбанк»
1.2. Код ЄДРПОУ: 00032112
1.3. Місцезнаходження: 03150, м. Київ, вул. Антоновича, 127
1.4. Адреса відокремленого підрозділу Банку, до якого подано заяву: _____

2. ВІДОМОСТІ ЩОДО КЛІЄНТА

- 2.1. Найменування/Прізвище, ім'я та по батькові (за наявності): *(обирається необхідне)* _____
2.2. Код ЄДРПОУ / Реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія (за наявності): *(обирається необхідне)* _____
2.3. Місцезнаходження / Зареєстроване місце проживання або перебування: *(обирається необхідне)* _____

3. ПРЕДМЕТ ЗАЯВИ КЛІЄНТА

- 3.1. Керуючись Умовами договору про надання банківських та інших послуг від __.__.20__, просимо закрити рахунок: UA_____ *(зазначається номер Поточного, Спеціального, Карткового рахунка у форматі IBAN)*
3.2. Залишок коштів просимо перерахувати на рахунок: UA_____ *(зазначається номер рахунка для перерахування залишку у форматі IBAN)*
3.3. Додаткова інформація про юридичну особу - правонаступника: _____, Код за ЄДРПОУ _____, *(зазначається найменування та код за ЄДРПОУ юридичної особи – правонаступника)*
(заповнюється у випадку, коли рахунок юридичної особи - резидента закривається юридичною особою – правонаступником, в іншому випадку видаляється)

ПІДПИС КЛІЄНТА

(застосовується, якщо заява підписується у вигляді паперового документа)

Дата складання заяви: __.__.20__.

ПІБ Клієнта/представника

Який діє на підставі:

Підпис, МП (за наявності):

Клієнта:

(зазначається у разі, якщо від імені Клієнта діє представник)

(застосовується, якщо заява підписується у вигляді електронного документа)

ПІБ Клієнта/представника Клієнта:

Який діє на підставі

Підпис¹:

(зазначається у разі, якщо від імені Клієнта діє представник)

Дата складання заяви є дата накладення на заяву ЕП Клієнта/представника Клієнта

ВІДМІТКИ БАНКУ

(застосовується, якщо заява підписується у вигляді паперового документа)

Дата та час отримання Банком заяви: _____._____.20__ о ____ год. ____ хв.

Залишок коштів на рахунку станом на
дату отримання Банком заяви: _____

Дата закриття рахунку: _____._____.20_____.

Уповноважений представник Банку:

(посада, ПІБ, підпис) МП

(застосовується, якщо заява підписується у вигляді електронного документа)

Уповноважений представник Банку: _____
(посада, ПІБ, підпис²)

Дата закриття рахунку є дата накладення на заяву ЕП уповноваженого представника Банку.

*** Є невід'ємною частиною Договору та Заяви.**