

ФИО держателя карты:	
Адрес:	
Номер телефона, факса:	
Организация:	
Документ, удостоверяющий личность:	

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАКРЫТИИ СЧЕТА И/ИЛИ ПРЕКРАЩЕНИИ ДЕЙСТВИЯ КАРТЫ

Я, держатель (владелец Счета) банковской карты прошу (нужное заполнить):

- Закрыть счет для расчетов с использованием банковской карты: _____
- Прекратить действие банковской карты: _____
- Прекратить действие дополнительной банковской карты: _____

« ____ » _____ 20 __ г.

_____ (подпись)

ОТМЕТКИ БАНКА

Карта закрыта « ____ » _____ 20 __ г.

ФИО ответственного сотрудника _____ Подпись _____

Услуга «Telescard» отключена/не предоставлялась
(ненужное зачеркнуть)

ФИО ответственного сотрудника _____ Подпись _____

Дата перечисления/выдачи средств « ____ » _____ 20 __ г.

Счет закрыт.

ФИО ответственного сотрудника _____ Подпись _____