

ПРИЛОЖЕНИЕ № 8 К

Договору комплексного обслуживания
клиентов «Хайс»

АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО
КОММЕРЧЕСКИЙ БАНК «МОДУЛЬБАНК»

**ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ НА ЗАКРЫТИЕ СЧЕТА
И РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА КОМПЛЕКСНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ**

г. Москва

ОГЛАВЛЕНИЕ

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ О РАСТОРЖЕНИИ ДОГОВОРА КОМПЛЕКСНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ	3
ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ О ЗАКРЫТИИ СЧЁТА БЕЗ РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА КОМПЛЕКСНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ	4

1. ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ О РАСТОРЖЕНИИ ДОГОВОРА КОМПЛЕКСНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ

ЗАЯВЛЕНИЕ О РАСТОРЖЕНИИ ДОГОВОРА КОМПЛЕКСНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ КЛИЕНТОВ «ХАЙС» И ЗАКРЫТИИ СЧЁТА / СЧЕТОВ В АО КБ «МОДУЛЬБАНК»

От: _____
ИП Ф. И. О., ИНН

Прошу:

1. Закрывать счёт / счета:

№ _____,

№ _____,

№ _____.

2. Прошу перевести денежные средства со счетов, указанных в п.1 настоящего Заявления на счет, открытый мне в Банке, как индивидуальному предпринимателю № _____.

3. Расторгнуть ДКО, заключённый на основании Заявления о присоединении от «___» _____ 20__ г. и закрыть счет № _____, открытый мне, как Индивидуальному предпринимателю.

4. При наличии остатка денежных средств на счете, указанном в п. 3 настоящего Заявления, на момент закрытия счета после удержания, причитающегося Банку вознаграждения (при его наличии) и/или неустойки (в случае ее взимания) в соответствии с условиями ДКО и Тарифами Банка, просим перечислить остаток в течение 7 (семи) календарных дней

по следующим реквизитам (указать реквизиты):

Наименование получателя средств:

ИНН (для ИП/ЮЛ):

Счёт №

БИК

Наименование банка:

К/с №

в доходы банка

Уведомлён, что счет карты № _____ может быть закрыт в течение 31 календарного дня с момента подачи данного заявления в случае, если по счёту карты осуществлялись операции.

Подпись

Ф. И. О.

Дата

2. ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ О ЗАКРЫТИИ СЧЁТА БЕЗ РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА КОМПЛЕКСНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАКРЫТИИ СЧЁТА / СЧЕТОВ

От: _____

Прошу:

1. Закрывать счёт / счета:

№ _____, остаток по состоянию на «___» _____ г. _____, ___ рублей,

№ _____, остаток по состоянию на «___» _____ г. _____, ___ рублей,

№ _____, остаток по состоянию на «___» _____ г. _____, ___ рублей.

Остатки подтверждаю и прошу перечислить в течение 7 (семи) календарных дней:

по следующим реквизитам (указать реквизиты):

Наименование получателя средств:

ИНН (для ИП/ЮЛ):

Счёт №

БИК

Наименование банка:

К/с №

в доходы банка

Уведомлён о том, что при закрытии счетов из суммы перевода Банком взимается комиссия согласно тарифам.

Подпись

Ф. И. О.

Дата