ЗАЯВЛЕНИЕ

на закрытие банковского счета

**БАНК:** Открытое акционерное общество «Сбер Банк» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается наименование подразделения Банка)

**ВЛАДЕЛЕЦ СЧЕТА:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(указывается полное наименование юридического лица (его структурного подразделения), фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, УНП)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается причина закрытия счет(ов))\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

представляем документы для закрытия банковского(их) счета(ов) и просим закрыть банковский(ие) счет(а) в вашем Банке:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **№ лицевого счета** | **Вид валюты** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |

Просим остаток денежных средств со счета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в сумме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ перечислить (указать номер лицевого счета) (указать сумму) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать банковские реквизиты бенефициара)

До закрытия счета(ов) обязуемся предоставить в Банк документы, предусмотренные законодательством Республики Беларусь и локальными правовыми актами Банка, а также уплатить Банку вознаграждение за услугу закрытия счета(ов) в размере, установленном Сборником вознаграждений за операции, осуществляемые ОАО «Сбер Банк».

Своей подписью подтверждаем полноту и достоверность сведений, указанных в документах, предоставляемых в Банк.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(владелец счета (должность), антикризисный управляющий (ликвидатор)) (подпись) фамилия и инициалы)

М.П. «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

|  |
| --- |
| ОТМЕТКИ БАНКА |

|  |
| --- |
| **Уполномоченный работник** |

Заявление принято к исполнению. Комплект документов для закрытия счета(ов), предусмотренный законодательством Республики Беларусь и локальным правовым актом Банка, предоставлен в Банк. Клиент не имеет задолженность перед Банком за услуги расчетно-кассового обслуживания. Закрытие счета(ов) не противоречит условиям договора(ов) банковского(их) счета(ов), требованиям законодательства Республики Беларусь и локальным правовым актам Банка.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_**

(должность) (подпись) (фамилия и инициалы) (дата)

|  |
| --- |
| **Уполномоченное должностное лицо** |

Закрыть счет РАЗРЕШАЮ / НЕВОЗМОЖНО *(зачеркнуть ненужное)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать причину отказа в закрытии счета(ов))

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_**

(должность) (подпись) (фамилия и инициалы) (дата)

|  |
| --- |
| **Уполномоченное лицо** |

Счет(а) закрыт(ы). Вознаграждение за услугу закрытия счета(ов) уплачено Владельцем счета в полном размере.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_**

(должность) (подпись) (фамилия и инициалы) (дата)