



Заявление о расторжении Договора дистанционного банковского обслуживания физического лица

Фамилия:					
Имя:					
Отчество (при наличии):					
Фамилия и Имя латинским шрифтом (для нерезидентов):					
Документ удостоверяющий личность:					
Серия:		Номер:		Дата выдачи:	
Кем выдан:	, код подразделения				
Сведения о Представителе Клиента (заполняется в случае заключения Договора банковского счета по Доверенности)					
ФИО Представителя:					
Действующий на основании Доверенности от «__» _____ 20__ года, удостоверенной					
Бланк Серии:				Реестровый номер:	
Договор дистанционного банковского обслуживания физического лица		№ _____ от «__» _____ 20__ года.			
Заявление о расторжении Договора дистанционного банковского обслуживания физического лица:					
Настоящим заявляю о расторжении Договора дистанционного банковского обслуживания физического лица № _____ от «__» _____ 20__ года.					
Мне известно, что после расторжения Договора дистанционного банковского обслуживания мне будет закрыт доступ к Системе «Алеф Online», включая мобильную версию Системы «Алеф Online».					
_____		_____		«__» _____ 20__ г.	
(Инициалы, фамилия)		(Подпись)		(Дата)	

ОТМЕТКИ БАНКА		
Место приема заявления:		Дата приема заявления:
Заявление принято, идентификация Клиента/Представителя проведена, подлинность подписи Клиента/Представителя (_____), сделанную в моем присутствии, удостоверяю. Информация введена в автоматизированные банковские системы.		
ФИО и подпись принявшего сотрудника:		
Должность	Подпись	ФИО