



Заявление о закрытии вклада в АО АКБ «Алеф-Банк»

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 комплексного банковского обслуживания физического лица в АО АКБ «Алеф-Банк» №__ от «__» _____ 20__ г.					
Прошу расторгнуть Договор банковского вклада № _____ от «__» _____ 20__ г.					
Подтверждаю, что до меня доведена информация о том, что при досрочном расторжении Договора банковского вклада ранее начисленные на вклад проценты будут пересчитаны по ставке «до востребования» - __% годовых. Претензий к АО АКБ «Алеф-Банк» не имею.					
				«__» _____ 20__ г.	
_____ (Инициалы, фамилия)		_____ (Подпись)		_____ (Дата)	

ОТМЕТКИ БАНКА О ПРИЕМЕ ЗАЯВЛЕНИЯ		
Заявление принято, идентификация Клиента/Представителя проведена, подлинность подписи Клиента/Представителя (_____), сделанную в моем присутствии, удостоверяю.		
Остаток на Счете вклада: (сумма цифрами и прописью)		
СЧЕТ ВКЛАДА ЗАКРЫТЬ, ОСТАТОК ПЕРЕЧИСЛИТЬ НА ТЕКУЩИЙ СЧЕТ КЛИЕНТА В СООТВЕТСТВИИ С УСЛОВИЯМИ ДОГОВОРА БАНКОВСКОГО ВКЛАДА		
Место приема заявления:		Дата приема заявления:
_____ (Должность сотрудника)	_____ (Ф.И.О. сотрудника)	_____ (Подпись)
ПЕРЕВОД СРЕДСТВ ПРОИЗВЕЛ, СЧЕТ ВКЛАДА ЗАКРЫТ		
_____ (Должность сотрудника)	_____ (Ф.И.О. сотрудника)	_____ (Подпись)