



Заявление о закрытии счета 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 Вас закрыть мой счет № _____ (далее – Счет) по Договору банковского счета № _____ от «__» _____ 20__ г. в АО АКБ «Алеф-Банк».					
Остаток денежных средств на Счете, в размере: _____ (цифрами и прописью)					
<input type="checkbox"/> Выдать наличными в кассе АО АКБ «Алеф-Банк»;					
<input type="checkbox"/> Перевести по указанным реквизитам:					
На счет: _____ (Счет получателя)					
В _____ (Наименование Банка получателя)					
БИК _____					
_____ (Реквизиты банка получателя)					
для _____ (ИНН, Наименование получателя средств)					
Назначение платежа _____					
_____ (Инициалы, фамилия)		_____ (Подпись)		«__» _____ 20__ г. (Дата)	

ОТМЕТКИ БАНКА О ПРИЕМЕ ЗАЯВЛЕНИЯ

Заявление принято, идентификация Клиента/Представителя проведена, подлинность подписи Клиента/Представителя (_____) сделанную в моем присутствии, удостоверяю.		
Место приема заявления:		Дата приема заявления:
_____ (Должность сотрудника)	_____ (Ф.И.О. сотрудника)	_____ (Подпись)