

## ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАКРЫТИИ БАНКОВСКОГО СЧЕТА

*ЗАПОЛНЯЕТСЯ КЛИЕНТОМ*

Наименование заявителя (далее – Клиент): \_\_\_\_\_  
*(указывается полное наименование в соответствии с учредительными документами)*

ИНН Клиента \_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_

Контактный телефон Клиента: \_\_\_\_\_  
 Адрес электронной почты Клиента (e-mail): \_\_\_\_\_

В соответствии с условиями Договора банковского счета **просим закрыть банковские счета:**

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
 № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
 № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
 № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

**Остаток денежных средств на счетах** по состоянию на \_\_\_\_ . \_\_\_\_ 20\_\_ года в суммах, указанных ниже, подтверждаем и просим перечислить с учетом сумм, поступивших на счет после подачи Заявления, в том числе по сделкам неснижаемого остатка с не наступившим сроком выплаты процентов, заканчивающимся на дату закрытия указанного счета, за вычетом комиссии Банка и сумм по операциям с корпоративными картами, не отраженных на счете на момент подачи Заявления, платежным поручением, оформленным Банком:

**для перевода:**

**1.** Со счета № \_\_\_\_\_ в сумме \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *(цифрами и прописью)* по следующим реквизитам:

Наименование получателя \_\_\_\_\_

Счет получателя \_\_\_\_\_ ИНН \_\_\_\_\_

Наименование банка получателя \_\_\_\_\_

БИК банка \_\_\_\_\_ Корсчет банка \_\_\_\_\_

ОКТМО \_\_\_\_\_ КБК \_\_\_\_\_

Назначение платежа \_\_\_\_\_

**2.** Со счета № \_\_\_\_\_ в сумме \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *(цифрами и прописью)* по следующим реквизитам:

Наименование получателя \_\_\_\_\_

Счет получателя \_\_\_\_\_ ИНН \_\_\_\_\_

Наименование банка получателя \_\_\_\_\_

БИК банка \_\_\_\_\_ Корсчет банка \_\_\_\_\_

ОКТМО \_\_\_\_\_ КБК \_\_\_\_\_

Назначение платежа \_\_\_\_\_

**Денежные чековые книжки** по счету/счетам: Сданы с неиспользованными чеками с № \_\_\_\_\_ по № \_\_\_\_\_

**1.** № \_\_\_\_\_  не выдавались  использованы полностью  утеряны

**2.** № \_\_\_\_\_ Сданы с неиспользованными чеками с № \_\_\_\_\_ по № \_\_\_\_\_

не выдавались  использованы полностью  утеряны

Настоящим Клиент в лице (уполномоченного представителя Клиента) \_\_\_\_\_  
*(должность, фамилия, имя, отчество уполномоченного представителя Клиента)*

действующего(ей) на основании \_\_\_\_\_  
*(наименование документа – Устав, Доверенность, иной соответствующий документ)*

подтверждает, что прилагаемые к Заявлению документы оформлены в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации и нормативных актов Банка России, содержат сведения, подтверждающие правоспособность Клиента и полномочия его должностных лиц. Клиент несет ответственность за корректность

предоставляемых данных и документов.

Клиент не имеет претензий и неурегулированных вопросов по указанным Договорам банковского счета и договорам о предоставлении услуг Банка.

Клиент подтверждает корректность указанных контактных данных Клиента (телефон, e-mail) и готовность в случае некорректного указания контактных данных или их отсутствия обратиться в подразделение Банка по месту ведения счета за получением статуса исполнения своего запроса.

М.П. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
*подпись* *Фамилия И. О.*

**ЗАПОЛНЯЕТСЯ БАНКОМ**

**АКБ «Алмазэргиэбанк» АО, 677000, Республика Саха (Якутия), г. Якутск, пр. Ленина, 1  
ОГРН 1031403918138 ИНН 1435138944 БИК 049805770 Корр.счет 30101810300000000770 в Отделении-НБ РС(Я)**

**Банк подтверждает прием от Клиента документов и Заявления о закрытии банковского счета.**

Проверка полномочий проведена. Указанные в заявлении денежные чековые книжки от Клиента приняты.

Плата за услуги Банка внесена наличными денежными средствами

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
*дата* *Должность сотрудника, принявшего Заявление* *подпись* *Фамилия, И.О.*