|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ**  **О РАСТОРЖЕНИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО СОГЛАШЕНИЯ ОБ ЭЛЕКТРОННОМ ДОКУМЕНТООБОРОТЕ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СИСТЕМЫ**  **«КЛИЕНТ-БАНК» В БАНКЕ ГЛОБУС (АО)** | | | | | | | | | | | | |
| **ЧАСТЬ 1** | | **Заполняется клиентом** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 1. | Фамилия Имя Отчество клиента | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 2. | Дата и место рождения | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 3. | Адрес места жительства | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **ПРОШУ РАСТОРГНУТЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ ОБ ЭЛЕКТРОННОМ ДОКУМЕНТООБОРОТЕ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СИСТЕМЫ «КЛИЕНТ-БАНК» В БАНКЕ ГЛОБУС (АО) от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. № \_\_\_\_\_.** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | |  | | |  | | |
|  | | | дата | | | |  | | | подпись | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **ЧАСТЬ 2** | | **Отметки Банка о принятии Заявления** | | | | | | | | | | |
| Должность сотрудника Банка | | | | Подпись сотрудника Банка | | | | | ФИО сотрудника Банка | | | Дата принятия Заявления Банком |
|  | | | |  | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **ЧАСТЬ 3** | | **Заполняется при получении Клиентом копии Заявления** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Подтверждаю, что копию Заявления получил | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | |  | | |  | |
|  | | | дата | | | | |  | | | подпись | |