**Заявление на расторжение договора банковского счета физического лица с осуществлением расчетов с использованием карт**

*(заполняется печатными буквами)*

**к Договору банковского счета физического лица с осуществлением расчетов с использованием карт**

**в Банк Глобус (АО)**

**от** ☐☐ . ☐☐ . ☐☐☐☐ **№** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

**Данные Клиента:**

*Фамилия*

*Имя*

*Отчество*

*(русская транскрипция)*

*(латинская транскрипция. При наличии загранпаспорта необходимо соблюсти идентичность написания)*

**Прошу расторгнуть Договор банковского счета физического лица с осуществлением расчетов с использованием карт:**

**от** ☐☐ . ☐☐ . ☐☐☐☐ **№** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

*Заявление предоставляется за 45 (Сорок пять) дней до даты расторжения Договора.*

**с** ☐☐ . ☐☐ . ☐☐☐☐

Заполняется в Банке в присутствии сотрудника Банка

**Подпись Клиента**

**Дата принятия заявления Банком**

☐☐ . ☐☐ . ☐☐☐☐

*день* *мес.* *год*

Должность сотрудника Банка

подпись сотрудника Банка

Ф.И.О. сотрудника Банка

***Отметки Банка о расторжении договора***

Договор банковского счета физического лица с осуществлением расчетов с использованием карт

*Договор расторгается по истечении 45 (Сорока пяти) дней с даты принятия заявления Банком и прекращения действия всех карт.*

**от** ☐☐ . ☐☐ . ☐☐☐☐ **№** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

расторгнут.

Должность уполномоченного сотрудника Банка

подпись сотрудника

Ф.И.О. сотрудника

М.П.

Дата ☐☐ . ☐☐ . ☐☐☐☐