

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ЗАКРЫТИЕ БАНКОВСКОГО СЧЕТА

ФИО Клиента (полностью)	
Паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан)	Серия паспорта заполняется по маске "*****", номер - "*****", код подразделения - "****-****". Кем выдан паспорт. Дата в формате: XX.XX.XXXX

Прошу ООО «Икано Банк»:
по истечении 45 (сорока пяти) календарных дней с момента подписания данного Заявления

- Закрыть открытый на мое имя Счет №:

4	0	8	1	7	8	1	0												
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Обязуюсь заблокировать карту в мобильном приложении или в Центре клиентской поддержки перед подачей настоящего Заявления **** * * * * *

--	--	--	--

Укажите причину закрытия:

	Неудовлетворенность программой лояльности
	Высокая цена комиссий Банка
	Неудовлетворенность сервисом
	Технические сложности при использовании продукта
	Другое: укажите причину _____

По истечении 45 (сорока пяти) календарных дней с момента подписания данного Заявления остаток денежных средств на Счете за вычетом комиссий Банка за оказание платных услуг прошу:

(выбрать нужный вариант, проставив отметку в нужной клетке)

- списать в доход Банка

- перечислить по следующим реквизитам (кроме счета, открытого в ООО «Икано Банк»):

Получатель:																					
Счет получателя:	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>4</td><td>0</td><td>8</td><td>1</td><td>7</td><td>8</td><td>1</td><td>0</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	4	0	8	1	7	8	1	0												
4	0	8	1	7	8	1	0														
Банк получателя:																					
БИК банка получателя:																					
К/С банка получателя:																					

Я соглашаюсь с тем, что после подачи данного Заявления со Счета могут быть списаны суммы денежных средств по операциям, совершенным мной до момента подписания настоящего Заявления, а также с тем, что Счет будет закрыт после погашения мною задолженности перед Банком в полном объеме. Я также предупрежден(а), что срок между датой подачи данного Заявления и датой закрытия Счета составит 45 (сорок пять) календарных дней.

Обязуюсь обеспечить нулевой остаток на Счете на дату закрытия. Я предупрежден(а), что в случае указания некорректных реквизитов для перечисления остатка денежных средств и последующего возврата денежных средств Счет не будет закрыт.

Прошу исключить меня из Программы страхования заемщиков Банка от несчастных случаев и критических болезней, если применимо.

Заявление принял
(Подпись сотрудника Банка): _____ [Фамилия Имя Отчество] _____ «__» _____ 20__г.

Подпись Клиента: _____ [Фамилия Имя Отчество] _____ «__» _____ 20__г.