ИКАНО БАНК

☐ Перевод выполнен

ЗАЯВЛЕНИЕ

ФИО Клиента (полностью)	
Мобильный телефон	+ 7 (9) - -
Паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан)	Серия паспорта Номер паспорта Код подразделения Кем выдан_____ Дата выдачи: . .

Прошу ООО «Икано Банк» (далее – Банк) произвести полное досрочное погашение всех моих кредитных обязательств и по истечении 10 (десяти) календарных дней с момента подписания данного Заявления закрыть все открытые на мое имя счета в Банке (далее – Счет, Счета), а так же блокировать все карты в Банке, выпущенные к данным Счетам, кроме карты/Счета:

По истечении 10 (десяти) календарных дней с момента подписания данного Заявления остаток денежных средств на Счетах за вычетом комиссий Банка за оказание платных услуг прошу:

☐ - перечислить по следующим реквизитам моего счета, открытого в АО «Кредит Европа Банк (Россия)»:

Счет получателя:	40817810
БИК банка получателя:	044525576
К/С банка получателя:	30101810900000000767

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

Счет получателя:	40817810
БИК банка получателя:	
Банк получателя:	
К/С банка получателя:	30101810

☐ - перечислить в доход Банка _____(**подпись Клиента**).

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 мной задолженности перед Банком в полном объеме. Я также предупрежден(а), что срок между датой подачи данного Заявления и датой закрытия Счета составит 10 (десять) календарных дней, а в случае перевода по реквизитам – 15 (пятнадцать) 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.

Для осуществления полного досрочного погашения по договору(-ам) прошу списать со всех моих счетов, открытых в Банке, сумму, необходимую для полного досрочного погашения всех моих кредитных обязательств в Банке.

При недостаточности денежных средств на Счете Банк вправе списать денежные средства с любых моих счетов в Банке, при условии достаточности средств на таких счетах для исполнения настоящего поручения.

Я соглашаюсь со следующей Очередностью погашения моих обязательств перед Банком:

1. Обязательства по карте MEGA Friends (при наличии) в соответствии с Общими условиями выпуска и обслуживания карт MEGA Friends и Тарифом;
2. Обязательства по карте IKEA Family (при наличии) в соответствии с Общими условиями выпуска и обслуживания карт ИКЕА и Тарифом;
3. Обязательства по карте IKEA Credit (при наличии) в соответствии с Общими условиями выпуска и обслуживания карт ИКЕА и Тарифом;

Настоящее поручение будет исполнено Банком до даты закрытия счета. Своей подписью подтверждаю свое согласие со всей информацией, указанной в настоящем заявлении.

Подпись Клиента: _____ «__» _____ 202__г.

Документы приняты: _____ «__»_____202__г.