

Відділення № __АТ «АБ «РАДАБАНК» у м. __

**ЗАЯВА
на закриття рахунку / відмову від послуги**

Я, персональні данні якого наведені нижче

П. І. Б.				
Відомості про документ, що посвідчує особу	Назва документу	Серія	№	Дата видачі
	Орган видачі			
	для ID-карток		Номер запису	
Ресстраційний номер облікової картки платника податків (за наявності), або серія та номер паспорту, у якому проставлено відмітку органів фіскальної служби про відмову в одержанні РНОКПП, у графі робиться напис "відсутній"				

Ідентифікаційні дані представника Клієнта:

П. І. Б.				
Відомості про документ, що посвідчує особу	Назва документу	Серія	№	Дата видачі
	Орган видачі			
	для ID-карток		Номер запису	
Ресстраційний номер облікової картки платника податків (за наявності), або серія та номер паспорту, у якому проставлено відмітку органів фіскальної служби про відмову в одержанні РНОКПП, у графі робиться напис "відсутній"				
Документ на підставі якого особа діє від імені Клієнта:				
Довіреність/Назва іншого документу (необхідне підкреслити або вказати назву документу): _____				
Дата видачі: ____ р. Термін дії: з ____ р. по ____ р.				
Довіреність посвідчена/Орган який видав документ: (Необхідне підкреслити. У разі надання даних довіреності посвідченої нотаріусом вказати округ, прізвище, ім'я, по батькові нотаріуса, та номер у Єдиному реєстрі) _____				

1. **Прошу закрити рахунок № _____ (№ договору)**
 Залишок коштів на рахунку в сумі _____ (_____) у валюті _____
 (сума прописом) (вказати валюту)

Перерахувати на рахунок № _____, Код банку _____, Найменування банку _____, Код отримувача _____, Найменування отримувача _____/IBAN.

Видати готівкою через касу Банку.

При закритті карткового рахунку: Усі платіжні картки до рахунку здані в Банк (необхідне підкреслити): Так/ні
 Причина не здачі карток _____

2. **Прошу відключити послугу СМС інформування за договором № _____ від _____**
 Мобільний телефон _____

3. **Прошу відключити доступ до системи дистанційного обслуговування RB24.**

4. **Прошу відключити послугу «РЕГУЛЯРНІ ПЛАТЕЖІ» з наступної дати _____**
 Доручення № _____ від _____
 Сума перерахування: _____ (_____)
 Отримувач (П.І.Б або назва) _____
 № рахунку отримувача: _____

5. **Прошу достроково припинити дію ліміту овердрафту, що встановлено згідно договору № _____ від _____**
 з " _____ " _____ 20 ____ р.

6. **Прошу припинити надання наступних послуг за Договором № _____ від _____ р.:**

(вказати послугу)

Прошу не включати наступні послуги, що входять у вартість оформлення пакету послуг за Договором № _____ від _____ р.:

(вказати послугу та причину відмови)

З діючими Тарифами та умовами обслуговування мого рахунку ознайомлений та згодний.

Дата складання заяви « _____ » _____ 201 ____ р. **Підпис особи, що подає заяву** _____

ВІДМІТКИ БАНКУ

Дата та час отримання заяви банком « _____ » _____ 201 ____ р. _____ :

Правильність та достовірність відомостей мною перевірена, ідентифікація клієнта проведена

ПІБ та підпис відповідальної особи _____ штамп

Дата закриття рахунку/ дата опрацювання заяви « _____ » _____ 201 ____ р.

ПІБ та підпис уповноваженої особи _____

Правильність здійснення операції та своєчасність відправки повідомлення до Контролюючого органу (за необхідністю) перевірено