Приложение № 5
к Правилам комплексного банковского обслуживания юридических лиц (кроме кредитных организаций), иностранных структур без образования юридического лица, индивидуальных предпринимателей, а также физических лиц, занимающихся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой, в ООО «Камкомбанк»

ЗАЯВЛЕНИЕ НА РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА КОМПЛЕКСНОГО БАНКОВСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ

Все поля обязательны для заполнения, если иное не указано в соответствующем поле.

г. « » 20__г.

1. Сведения о заявителе (далее – Клиент)

Полное наименование	_____ _____ _____ (указывается полное наименование в соответствии с учредительными документами/фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального
Местонахождение Клиента	_____ (указывается местонахождение постоянно действующего исполнительного органа, руководителя филиала, представительства/адрес регистрации индивидуального предпринимателя, физического лица, занимающегося в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой в соответствии с выпиской из ЕГРЮЛ/ЕГРИП или из устава (для нерезидентов)
ИНН/КИО	
ОГРН/ОГРНИП	
Контактные данные	Рабочий телефон _____ Мобильный телефон_____ Адрес электронной почты (E-mail)

2. Расторжение Договора комплексного банковского обслуживания

ПРОШУ РАСТОРГНУТЬ Договор комплексного банковского обслуживания, а так же все Договора о предоставлении банковских продуктов, заключенные в рамках вышеуказанного Договора комплексного банковского обслуживания.

Печать и подпись Клиента:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX _____

(Должность и Ф.И.О. уполномоченного лица Клиента полностью) *(подпись уполномоченного лица Клиента)*

М.П.

3. Отметки Банка

Заявление принял, идентификацию Клиента осуществил, документы, необходимые для расторжения Договора КБО, проверил.	_____ *(должность уполномоченного работника)* _____/_____/ *подпись* *Фамилия, И. О.* «___»_____202_г.

4. Подтверждение расторжения Договора комплексного банковского обслуживания

Договор комплексного обслуживания от «___»_____20___г. расторгнут «___»_____20___г.

Настоящим Банк подтверждает, что закрыты следующие счета Клиента:

- Договор_____в валюте_____№_____от__.__.____
  (указать вид Договора) *(указать валюту)*
  (счет №_____);
- Договор_____в валюте_____№_____от__.__.____
  (указать вид Договора) *(указать валюту)*
  (счет №_____);
- Договор_____в валюте_____№_____от__.__.____
  (указать вид Договора) *(указать валюту)*
  (счет №_____).

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX _____

(Должность и Ф.И.О сотрудника Банка) *(подпись)*

М.П.

Доверенность, на основании которой действует сотрудник Банка XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX