

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/ОГРНП	_____
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 Договоры о предоставлении банковских продуктов, заключенные в рамках вышеуказанного Договора комплексного банковского обслуживания.

Печать и подпись Клиента:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
(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:

У Договор _____ в валюте _____ № _____ от ____ . ____
(указать вид Договора) _____ (указать валюту) _____
(счет № _____);

У Договор _____ в валюте _____ № _____ от ____ . ____
(указать вид Договора) _____ (указать валюту) _____
(счет № _____);

У Договор _____ в валюте _____ № _____ от ____ . ____
(указать вид Договора) _____ (указать валюту) _____
(счет № _____).

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

(Должность и Ф.И.О. сотрудника Банка)

(подпись)

М.П.

Доверенность, на основании которой действует сотрудник Банка XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX