



**ЗАЯВЛЕНИЕ  
на закрытие дополнительной банковской карты**

Способ подачи настоящего заявления	<input type="checkbox"/> лично в офис ООО КБ «АРЕСБАНК»: <input type="checkbox"/> г. Москва <input type="checkbox"/> г. Тула
	<input type="checkbox"/> дистанционно, через Систему Интернет-Банк Faktura.ru

**ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ КЛИЕНТА**

Фамилия, Имя, Отчество					
Документ, удостоверяющий личность <i>(заполняется строго, как в указано в документе)</i>	<input type="checkbox"/> Паспорт гражданина РФ		<input type="checkbox"/> Иной (указать):		
	серия		номер		
	кем выдан				
	дата выдачи			код подразделения	
Дата рождения			Контактный телефон		

**ПРОШУ ДОСРОЧНО ЗАКРЫТЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНУЮ БАНКОВСКУЮ КАРТУ ООО КБ «АРЕСБАНК»**

Номер карты																				
Номер счета																				
Срок действия карты																				
ФИО держателя карты																				
Возврат карты в Банк	<input type="checkbox"/>	Возвращаю	<input type="checkbox"/>	Не возвращаю																

**НАСТОЯЩИМ ПОДТВЕРЖДАЮ, ЧТО:**

- Личные данные, содержащиеся в настоящем заявлении, являются достоверными.
- С Правилами выпуска и обслуживания банковских карт ООО КБ «АРЕСБАНК» ознакомлен (-а) и согласен (-а).
- С Тарифами Банка по выпуску и обслуживанию банковских карт ООО КБ «АРЕСБАНК» ознакомлен (-а) и согласен (-а).

ПОДПИСЬ КЛИЕНТА/ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ	✓ _____
-----------------------------------	---------

ДАТА ЗАПОЛНЕНИЯ \_\_\_\_\_

ФИО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ \_\_\_\_\_  
действующего на основании доверенности № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ срок действия до: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

-----ОТМЕТКИ БАНКА-----

<p><b>Заявление принято. Данные клиента проверены.</b></p> <p>ШТАМП-датер (при наличии)</p> <p>_____</p> <p>подпись уполномоченного сотрудника Банка</p>	<p><b>Процедура закрытия банковской карты выполнена.</b></p> <p>ШТАМП-датер (при наличии)</p> <p>_____</p> <p>подпись уполномоченного сотрудника Банка</p>
--	--