ООО «Банк 131»

Адрес: 420012, РФ, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Некрасова, д. 38 /

ИНН: 1655415696

ОГРН: 1191690025746

**ЗАЯВЛЕНИЕ О РАСТОРЖЕНИИ ДОГОВОРА НОМИНАЛЬНОГО СЧЕТА**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование юридического лица | [●] |
| ОГРН | [●] |
| ИНН | [●] |

|  |
| --- |
| Вышеуказанное юридическое лицо, зарегистрированное в соответствии с законодательством Российской Федерации, именуемое в дальнейшем «Владелец счета», настоящим заявляет Обществу с ограниченной ответственностью «Банк 131», именуемому в дальнейшем «Банк», о своем намерении: |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Расторгнуть Договор номинального счета № [●] от [●] (далее – «Договор») в соответствии с п. 14.3. Договора, на условиях, указанных в Разделе 1 настоящего Заявления. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Раздел 1. Условия расторжения Договора** | | |
|  | В связи с расторжением Договора прошу закрыть следующие номинальные счета Владельца счета в Банке: | |
| Номер номинального счета | Подтверждаю, что на дату подписания настоящего Заявления остаток денежных средств на счете составляет |
| [●] | [●] |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ☐ | Прошу перечислить указанные выше остатки денежных средств по номинальным счетам, платежным распоряжением Банка (за вычетом комиссии Банка, согласно Тарифам) на следующий номинальный счет Владельца счета: | |
| Номер номинального счета: | [●] |
| Банк получателя: | [●] |
| БИК банка: | [●] |
| Кор.счет банка: | [●] |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ☐ | Прошу перечислить указанные выше остатки денежных средств по номинальным счетам, платежным распоряжением Банка (за вычетом комиссии Банка, согласно Тарифам) на следующие банковские счета бенефициаров: | |
|  | | |
| Наименование бенефициара: | | [●] |
| Номер счета: | | [●] |
| Банк получателя: | | [●] |
| БИК банка: | | [●] |
| Кор.счет банка: | | [●] |
|  | | |
| Наименование бенефициара: | | [●] |
| Номер счета: | | [●] |
| Банк получателя: | | [●] |
| БИК банка: | | [●] |
| Кор.счет банка: | | [●] |

|  |
| --- |
| **Подписывая настоящее Заявление, Владелец счета подтверждает, что:** |
| - уведомлен о необходимости выполнения требований законодательства Российской Федерации в области валютного регулирования и валютного контроля при закрытии номинальных счетов;  - у Банка отсутствуют неисполненные финансовые обязательства перед Владельцем счета, услуги Банка оказаны надлежащим образом и своевременно, претензий к Банку не имею. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Подпись Владельца счета** | |
| Должность подписанта | [●] |
| Основание полномочий | [●] |
| Подпись | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись ФИО |
| Дата подписания | [●] |

|  |  |
| --- | --- |
| **Отметки Банка (заполняется Банком)** | |
| Заявлению присвоен № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | |
| Заявления принял и проверил, проверку полномочий лица, подписавшего Заявления, произвел: | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись ФИО | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата |