Заявление о расторжении договора
на Зарплатный проект в АО «Банк 131»

1. ДАННЫЕ КЛИЕНТА			
(полное наименование юридического лица/индивидуальный предприниматель/адвокат/нотариус Ф.И.О. полностью)			
ИНН/КИО		ОГРН / ОГРНИП/РЕГ №	

Клиент заявляет и предлагает АО «Банк 131»:

☐	Расторгнуть Договор на Зарплатный проект комплексного банковского обслуживания, в соответствии и на условиях, указанных в Правилах комплексного банковского обслуживания юридических лиц, индивидуальных предпринимателей, физических лиц, занимающихся в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой в АО «Банк 131» (далее – Правила).

2. ПРОШУ РАСТОРГНУТЬ ДОГОВОР НА ЗАРПЛАТНЫЙ ПРОЕКТ И ЗАКРЫТЬ СЧЕТ
НОМЕР СЧЕТ, НОМЕР ДОГОВОРА
☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
Договор Счета от «__» _____ г. №

Остаток денежных средств по Счету(ам) прошу перечислить, по следующим реквизитам:			
		ИНН Получателя	
		БИК	
Корр. счет		Счет Получателя №	

3. ИНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ И ПОДПИСЬ КЛИЕНТА
Настоящим Клиент заверяет, что ознакомлен и согласен с Правилами, Тарифами, Банковскими правилами и иными документами Банка. Все термины, используемые в настоящем Заявлении и написанные с заглавной буквы, имеют то же значение, что и в Правилах, если иное значение данных терминов не определено в настоящем Заявлении. Настоящее Заявление составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу по одному для Клиента и для АО «Банк 131» либо направлено в Банк по СИО, в соответствии с Правилами. Настоящее Заявление составлено на русском языке.

(подпись) *(должность, Ф.И.О. полностью)*

М.П. *(при наличии)* **«___»_____ 20__ г.**

4. ОТМЕТКИ БАНКА			
Заявлениям присвоен № _____ Дата : ___ . ____ .20 __ г. Заявления принял и проверил, провел идентификацию Клиента, проверку представленных Клиентом документов, полномочий лица, подписавшего Заявления произвел:			
«__»_____20____г.	_____ / _____ *(Ф.И.О. и подпись сотрудника Банка)*		
1.Договор на зарплатный проект	расторгнут	дата	
2. Счет закрыт:			
№ счета	*Валюта счета*	*Дата закрытия*	

Подпись Клиента: _____

Представитель Банка *(Должность, Ф.И.О.)*

_____

действующий на основании _____

_____

(номер и дата доверенности, подпись)

М.П.