

АО «Банк 131»

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

ИНН: 1655505780

ОГРН: 1241600056390

ЗАЯВЛЕНИЕ О РАСТОРЖЕНИИ ДОГОВОРА НОМИНАЛЬНОГО СЧЕТА

Наименование юридического лица/индивидуальный предприниматель/адвокат/нотариус [Ф.И.О. полностью]	[●]
ОГРН / ОГРНИП / РЕГ №	[●]
ИНН	[●]

Вышеуказанное лицо, именуемое в дальнейшем «Владелец счета», настоящим заявляет Акционерному обществу «Банк 131», именуемому в дальнейшем «Банк», о своем намерении:

<input checked="" type="checkbox"/>	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

<input type="checkbox"/>	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
	[●]	[●]

<input type="checkbox"/>	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:	[●]

<input type="checkbox"/>	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 Владелцем счета, услуги Банка оказаны надлежащим образом и своевременно, претензий к Банку Владелец счета не имеет.

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 Заявление, произвел:

_____ / _____ _____
Подпись ФИО дата