

ФИО держателя карты:	
Адрес:	
Номер телефона, факса:	
Организация:	
Документ, удостоверяющий личность:	

### ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАКРЫТИИ СЧЕТА И/ИЛИ ПРЕКРАЩЕНИИ ДЕЙСТВИЯ КАРТЫ

Я, держатель (владелец Счета) банковской карты прошу (нужное заполнить):

- Закрыть счет для расчетов с использованием банковской карты: \_\_\_\_\_
- Прекратить действие банковской карты: \_\_\_\_\_
- Прекратить действие дополнительной банковской карты: \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

---

### ОТМЕТКИ БАНКА

Карта закрыта « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

ФИО ответственного сотрудника \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Услуга «Telescard» отключена/не предоставлялась  
(ненужное зачеркнуть)

ФИО ответственного сотрудника \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Дата перечисления/выдачи средств « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

Счет закрыт.

ФИО ответственного сотрудника \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_