

Банк «Кузнецкий мост» АО

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРЕКРАЩЕНИИ ДЕЙСТВИЯ КАРТЫ

Я, _____,
паспорт серия _____ № _____, код подразделения _____,
прошу прекратить действие выданной мне карты (карт) _____
(наименование)

Причины: _____

(в случае утраты карты указываются дата, время, место и обстоятельства утраты)

По истечении 30 дней от даты подачи заявления прошу закрыть СКС и:

перевести остаток средств

(указать реквизиты счета, на который необходимо перевести денежные средства)

выдать наличными из кассы Банка

« _____ » _____ 20__ г.

(подпись Клиента)

Заполняется Банком

Заявление и карту (-ы) принял: « _____ » _____ 20__ г. _____
(Ф.И.О. и подпись сотрудника Банка)

СКС Клиента № _____ **Закрит**

« _____ » _____ 20__ г. _____
(Ф.И.О. и подпись сотрудника Банка)

РАСПИСКА В ПОЛУЧЕНИИ КАРТЫ (КАРТ)

(не заполняется в случае утраты карты)

От _____ г-на/г-жи _____ **принято**
заявление о прекращении действия карты (карт) и закрытии СКС и принята (-ы) карта (-ы) №№:

« _____ » _____ 20__ г. _____
(Ф.И.О. и подпись сотрудника Банка)