

Заявление на расторжение договора

Общие сведения																			
Фамилия							Имя												
Отчество							Дата рождения												
Паспорт гражданина РФ																			
Серия						Номер						Дата выдачи							
Код подразделения																			
Контактная информация																			
Мобильный телефон																			
E-mail:																			

Настоящим я, нижеподписавшийся, прошу расторгнуть Договор №: _____ от « ____ » _____ 20 ____ г., а также:

Закрыть счёт, открытый в рамках Договора в КИВИ Банк (АО), №	4	0	8	1	7	8	1	0											
Заблокировать и отозвать карту рассрочки Совесть №	4	4	6	9	4	2													

В случае наличия положительного остатка денежных средств на счете прошу осуществить перевод остатка денежных средств с моего счета в КИВИ Банк (АО) по реквизитам:

БИК Банка-Получателя	
К/С Банка-Получателя	
Наименование Банка-Получателя	
ФИО Получателя	
Р/С Получателя	
Назначение платежа	

В случае, если я намеренно не заполнил реквизиты для перевода остатка денежных средств, прошу осуществить перевод остатка денежных средств с моего счета путем совершения операции пополнения предоплаченной карты «Единая расчетная карта QIWI», доступ к которой осуществляется посредством платежного сервиса «QIWI Wallet» с использованием моего Номера мобильного телефона, указанного мной в Заявке при оформлении Карты рассрочки «Совесть» или сообщенный мной Банку позднее в соответствии с Общими условиями выпуска и обслуживания Карты рассрочки «Совесть» КИВИ Банк (АО). Если при этом остаток денежных средств на моем счете составляет менее 1 (одного) руб., я согласен с тем, что в этом случае остаток в полном объеме будет списан в доход Банка.

Причина закрытия счета (выберите, пожалуйста, причину закрытия карты рассрочки «Совесть»):

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> Малый размер кредитной линии | <input type="radio"/> Высокие тарифы по обслуживанию Карты |
| <input type="radio"/> Изменилось финансовое положение | <input type="radio"/> Собираюсь использовать продукт другого банк |
| <input type="radio"/> Неверно предоставлена информация при оформлении Карты | <input type="radio"/> Оформлена для одной покупки |
| <input type="radio"/> Не устроило качество обслуживания | <input type="radio"/> Блокировка по инициативе Банка |

Я соглашаюсь с тем, что после даты подачи настоящего Заявления, с моего счета могут быть списаны ранее не учтенные суммы денежных средств по покупкам, совершенным мной до момента предъявления мной настоящего Заявления, а также с тем, что мой счет будет закрыт после погашения мною задолженности перед Банком в полном объеме.

Я понимаю и соглашаюсь с тем, что после даты принятия настоящего Заявления, Банк может направить дополнительную информацию по Карте о стоимости покупок, совершенных до даты принятия данного заявления. Я также предупрежден, что срок между датой подачи данного заявления и датой закрытия счета составит 50 (пятьдесят) календарных дней.

Заполняется клиентом Заявление предоставлено		
_____	_____	_____
Дата заполнения и подписания	Фамилия, имя, отчество клиента (прописью без сокращений)	Подпись клиента
Заполняется представителем Банка Заявление от клиента принято и проверено		
_____	_____	_____
Дата заполнения и подписания	Фамилия, имя, отчество представителя (прописью без сокращений)	Подпись представителя