Приложение 13.3

Публичное акционерное общество
"САРОВБИЗНЕСБАНК"

ЗАЯВЛЕНИЕ
на закрытие виртуальной карты и возврат неиспользованного остатка

Я,

_____

_____
(Фамилия, Имя, Отчество)

Прошу закрыть виртуальную карту и остаток неиспользованных средств:

☐ Выдать наличными

☐ Перечислить на мой счет в ПАО "САРОВБИЗНЕСБАНК»

Получатель:_____
номер счета

Карта:

				*	*	*	*	*	*	*	*				

Причина: ☐ Окончание срока действия карты

☐ Расторжение Договора до истечения срока действия карты

Информирован, что окончательный расчет по возврату неиспользованного остатка осуществляется по истечении 45 дней.

Подпись

Дата: «____»_____20___г.

Отметки Банка
Заявление принял, досрочное закрытие карты осуществил:
_____ Фамилия, Имя, Отчество
Дата
Возврат осуществил
_____ Фамилия, Имя, Отчество