



ЗАЯВЛЕНИЕ

**на закрытие предоплаченной подарочной карты и
возврат неиспользованного остатка**

Публичное акционерное общество
"САРОВБИЗНЕСБАНК"

Карта №:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Я, _____
(Фамилия, Имя, Отчество)

Гражданство: _____ Документ, удостоверяющий личность: _____

Серия, номер: _____ Когда и кем выдан: _____

Адрес прописки _____

Адрес фактический _____

Мобильный телефон

Телефон домашний: _____ E-mail: _____

Прошу закрыть предоплаченную подарочную карту и остаток неиспользованных средств:

выдать наличными. Осведомлен, об ограничении по сумме: не более 5000 руб. в день.

перечислить по следующим реквизитам:

наименование банка			
БИК		город	
Кор/счет №		ИНН	
Счет получателя №			
Ф.И.О. получателя			

Причина: Окончание срока действия карты

Расторжение Условий до истечения срока действия карты

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

Подпись " _____ " _____ 20__ г.

**Отметки Банка: Заявление принял, идентификацию Держателя карты провел,
досрочное/ по сроку закрытие карты осуществил:**

_____ / _____ / " _____ " _____ 20__ г.
подпись ФИО

Возврат осуществил:

_____ / _____ / " _____ " _____ 20__ г.
подпись ФИО