

**Заява про розірвання Договору про надання банківського продукту/послуги**

<b>До:</b>	ПАТ «БАНК КРЕДИТ ДНІПРО», Україна, м. Київ, Код за ЄДРПОУ 14352406, КР 32007102101026 в Національному банку України (Код банку 300001)		
<b>Від:</b>	ПІБ _____		
<b>Паспорт</b>	<b>Серія:</b>	<b>№</b>	<b>Дата видачі:</b>
<b>Виданий</b>	_____		
<b>Реєстраційний номер облікової картки платника податків</b>			
<b>Адреса реєстрації</b>			
<b>Адреса фактичного проживання</b>			
<b>Адреса електронної пошти</b>		<b>Телефон домашній</b>	<b>Телефон мобільний</b>

Прошу розірвати Договір банківського вкладу № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_ р., укладений на суму \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) на умовах визначених у зазначеному Договорі банківського вкладу. Вклад повернути \_\_\_\_\_ р. (дата повернення)

Прошу погасити депозитний (ощадний) сертифікат Серія \_\_\_\_\_ Номер \_\_\_\_\_ на суму \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ . Грошові кошти прошу:

перерахувати на рахунок № \_\_\_\_\_, відкритий в ПАТ «БАНК КРЕДИТ ДНІПРО»\*

видати готівкою.

\* Обов'язково, в разі дострокового погашення депозитного (ощадного) сертифікату

Прошу розірвати Договір поточного рахунку / Договір про надання платіжної картки та закрити поточний рахунок № \_\_\_\_\_ у валюті \_\_\_\_\_. Залишок коштів прошу:

перерахувати на рахунок № \_\_\_\_\_, відкритий у \_\_\_\_\_ (назва банку), код банку \_\_\_\_\_ .

видати готівкою.

Прошу закрити випущені до Рахунку платіжні картки. Картки повертаю до Банку:  Так  Ні, втрачено

Прошу припинити кредитування поточного Рахунку № \_\_\_\_\_ . Заборгованості за Кредитом на дату подання Заяви не маю.

Я згоден(на) з умовами закриття Банківського продукту/послуги та закриття рахунків, що визначені УДБО. Підтверджую, що з підписанням цієї Заяви про розірвання Договору про надання банківського продукту/послуги також виявляю свій намір припинити дію відповідного Договору про надання банківського продукту/послуги, а відкриті мені на його підставі рахунки доручаю закрити, з врахуванням вимог чинного законодавства та умов відповідного Договору про надання банківського продукту/послуги.

Погоджуюсь, що ця Заява в двох примірниках, у випадку її підписання Сторонами та скріплення печаткою Банку є підтвердженням мого наміру припинити дію Договору про надання банківського продукту/послуги у письмовій формі з наслідками, визначеними п.2.9. УДБО.

Ця Заява про розірвання Договору про надання банківського продукту/послуги є невід'ємною частиною Договору про надання банківського продукту/послуги, складена у двох примірниках (по одному для кожної зі Сторін) та набирає чинності з моменту її підписання Сторонами та скріплення печаткою Банку.

Дата заповнення \_\_\_\_\_

Банк	Клієнт
<b>ПАТ «БАНК КРЕДИТ ДНІПРО»,</b> Україна, 01601, м. Київ, вул. Мечникова, 3 ІПН 143524004022, Код за ЄДРПОУ 14352406, Код банку 305749 КР 32007102101026 в Національному банку України (Код банку 300001) Телефон Контакт центру: 0 800 507 700 (безкоштовно); +38 056 787 88 88	Який (а) діє за власним волевиявленням / або згідно _____ Паспорт серія ____ № _____, Який видано _____ від ____ . ____ . ____ року Та, який зареєстровано за адресою _____, Реєстраційний номер облікової картки платника податків з Державного реєстру фізичних осіб - платників податків _____, Телефон _____, факс/Е-mail _____
Відділення _____ П.І.Б. _____ м.п. _____	П.І.Б. _____
Свій примірник цієї Заяви отримав « ____ » _____ 20 ____ р. _____ (підпис, П.І.Б.)	

**ВІДМІТКИ БАНКУ**

Заяву Клієнта прийнято, ідентифікація Клієнта проведена.

П.І.Б. уповноваженої особи Банку, що прийняла Заяву \_\_\_\_\_

Підпис \_\_\_\_\_

Дата / час \_\_\_\_\_

Номер Рахунку \_\_\_\_\_

Дата закриття \_\_\_\_\_

Підпис та П.І.Б. уповноваженої особи Банку, що закрила Рахунок \_\_\_\_\_