

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ЗАКРЫТИЕ ПЛАТЕЖНОЙ КАРТЫ В СИСТЕМЕ ДБО

г. _____

« ____ » _____ 20__ г.

Я, _____, _____ серия _____
(указать ФИО клиента) (тип документа, удостоверяющего личность)

номер _____

Настоящим заявлением прошу МОРСКОЙ БАНК в соответствии с Правилами открытия и обслуживания банковского счета, предусматривающего совершение операций с использованием платежной карты МОРСКОГО БАНКА (АО) (для физических лиц) (далее – Правила):

Прошу прекратить действие платежной карты со следующими параметрами:

Номер карты _____

Остаток денежных средств, находящихся на банковской карте, прошу перечислить на мой счет в МОРСКОМ БАНКЕ (АО):

Подписывая настоящее Заявление, подтверждаю, что ознакомлен(а), прочитал(а) и полностью согласен(на) с Правилами и Тарифами на выпуск и обслуживание карт МОРСКОГО БАНКА (АО).

Подписано: реквизиты Электронной подписи

Дата: _____ 20__ г.