



Spółdzielcza Grupa Bankowa

WNIOSEK O ZAMKNIĘCIE RACHUNKU

Nazwa Placówki Banku prowadzącej Rachunek: Bank Spółdzielczy w Białogardzie Oddział w

Dane personalne

Posiadacz	Współposiadacz
_____	_____
imiona	imiona
nazwisko	nazwisko
PESEL	PESEL

Z dniem ____-____-____ r. wypowiadam umowę ramową / umowę rachunku) numer

____-____-____

Potwierdzam zgodność salda rachunku na dzień: w kwocie:

Środki wraz z odsetkami proszę:

- przełać na rachunek nr **) _____
- wypłacić w gotówce **) _____

kart płatniczych nie pobierałem

Zdaję wydane do rachunku karty płatnicze o numerach:

1) _____ | 2) _____

łącznie _____ sztuk.

Proszę o przekazanie zestawienia opłat (dotyczy rachunków płatniczych):

- 1) w formie pisemnej w placówce Banku prowadzącej rachunek – **)
- 2) w postaci elektronicznej – na adres poczty elektronicznej (e-mail) wskazany w opisie danych Posiadacza – na co Posiadacz wyraża zgodę **)
- 3) w formie pisemnej – pocztą na adres korespondencyjny Posiadacza wskazany w umowie – TAK/ NIE**),

Przyczyna wypowiedzenia umowy ramowej/umowy rachunku:

Oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność finansową zgodnie z zasadami odpowiedzialności zawartymi w „Regulaminie świadczenia usług w zakresie prowadzenia rachunków bankowych dla klientów indywidualnych” za transakcje zrealizowane przed zamknięciem rachunku, a nierozliczone do dnia zamknięcia rachunku.

miejsceowość, data

podpis Posiadacza/Współposiadacza

Seria i numer dokumentu tożsamości osoby wnioskującej o zamknięcie rachunku: _____

miejsceowość, data

stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

*) rodzaj waluty

**) odpowiednio zaznaczyć