



**Spółdzielcza Grupa Bankowa**  
**WNIOSEK O ZAMKNIĘCIE RACHUNKU**

\_\_\_\_\_   
 stempel nagłówek placówki Banku

**Dane personalne**

<b>Posiadacz/ osoba upoważniona</b>	<b>Współposiadacz/ osoba upoważniona</b>	<b>Pełnomocnik</b>
_____ imiona	_____ imiona	_____ imiona
_____ nazwisko	_____ nazwisko	_____ nazwisko
_____ PESEL	_____ PESEL	_____ PESEL

Proszę o zamknięcie rachunku numer

\_\_\_\_\_

Potwierdzam zgodność salda rachunku na dzień:

\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_ r. w kwocie: \_\_\_\_\_ \*)

którą wraz z należnymi odsetkami proszę:

- przelać na rachunek nr \*\*) \_\_\_\_\_
- wypłacić w gotówce \*\*) \_\_\_\_\_

*(prosimy wypełnić w przypadku likwidacji ROR)*

kart płatniczych nie pobierałem

Zdaję wydane do rachunku karty płatnicze o numerach:

- 1)  \_\_\_\_\_ 2)  \_\_\_\_\_
- 3)  \_\_\_\_\_ 4)  \_\_\_\_\_

łącznie \_\_\_\_\_ sztuk. Karta płatnicza zostanie zastrzeżona z powodów bankowych.

Przyczyna zamknięcia 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.

\_\_\_\_\_   
 miejscowość, data

\_\_\_\_\_   
 podpis Posiadacza/Współposiadacza

Seria i numer dokumentu tożsamości osoby wnioskującej o zamknięcie rachunku: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
 miejscowość, data

\_\_\_\_\_   
 stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

\*) rodzaj waluty

\*\*) odpowiednie zaznaczyć