

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ЗАКРЫТИЕ / ОТКАЗ ОТ ПЕРЕВЫПУСКА ТАМОЖЕННОЙ КАРТЫ

Настоящим _____
(Наименование Клиента)

в соответствии с условиями Договора банковского счета для осуществления расчетов с использованием таможенных карт АО «Райффайзенбанк» (нужное отметить):

- просит прекратить срок действия Таможенных(-ой) Карт(-ы):
 информирует об отказе от перевыпуска Таможенных(-ой) Карт(-ы):
 просит отключить личный кабинет Таможенных(-ой) Карт(-ы):

№ п/п	Держатель Карты (ФИО полностью, дата рождения)	Последние 4 цифры номера Таможенной карты
1		
2		
3		
4		
5		
...		

ПОДПИСЬ И ПЕЧАТЬ КЛИЕНТА

_____ Должность _____ Подпись _____ Расшифровка подписи (ФИО полностью)
« ____ » _____ Г. М.П.

ДАЛЕЕ ЗАПОЛНЯЕТСЯ БАНКОМ

Наименование подразделения АО «Райффайзенбанк» _____

Дата приема заявления « ____ » _____ 20 ____ г.

Подписи сверены с имеющимися образцами _____
Подпись, Ф.И.О. сотрудника Банка