В АО «Райффайзенбанк»

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ЗАКРЫТИЕ
КОРПОРАТИВНОЙ КАРТЫ/ДЕБЕТОВОЙ КОРПОРАТИВНОЙ КАРТЫ
АО «РАЙФФАЙЗЕНБАНК»

Настоящим _____
(Наименование Клиента)

в соответствии с условиями Договора о выпуске и использовании корпоративных карт АО «Райффайзенбанк»/ Договора банковского счета для осуществления расчетов с использованием дебетовых корпоративных карт АО «Райффайзенбанк»

просит закрыть Карт(ы):

№ п/п	Держатель *(ФИО полностью, дата рождения)*	Паспортные данные Держателя *(Наименование документа удостоверяющего личность, серия, номер, кем выдан, когда)*	Последние 4 цифры номера Карты *(если применимо)*
1			
2			
3			
4			
5			
...			