|  |
| --- |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ****О РАСТОРЖЕНИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО СОГЛАШЕНИЯ ОБ ЭЛЕКТРОННОМ ДОКУМЕНТООБОРОТЕ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СИСТЕМЫ****«КЛИЕНТ-БАНК» В БАНКЕ ГЛОБУС (АО)** |
| **ЧАСТЬ 1** | **Заполняется клиентом** |
|  |
| 1. | Фамилия Имя Отчество клиента |  |
|  |
| 2. | Дата и место рождения |  |
|  |
| 3. | Адрес места жительства |  |
|  |
| **ПРОШУ РАСТОРГНУТЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ ОБ ЭЛЕКТРОННОМ ДОКУМЕНТООБОРОТЕ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СИСТЕМЫ «КЛИЕНТ-БАНК» В БАНКЕ ГЛОБУС (АО) от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. № \_\_\_\_\_.** |
|  |
|  |  |  |  |
|  | дата |  | подпись |
|  |
| **ЧАСТЬ 2** | **Отметки Банка о принятии Заявления** |
| Должность сотрудника Банка | Подпись сотрудника Банка | ФИО сотрудника Банка | Дата принятия Заявления Банком |
|  |  |  |  |
|  |
| **ЧАСТЬ 3** | **Заполняется при получении Клиентом копии Заявления** |
|  |
| Подтверждаю, что копию Заявления получил |
|  |
|  |  |  |  |
|  | дата |  | подпись |