



Date/Дата _____

**APPLICATION FORM FOR
CLOSING CURRENT ACCOUNT
ЗАЯВЛЕНИЕ НА ЗАКРЫТИЕ
ТЕКУЩЕГО СЧЕТА
ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА**

For Bank Use Only		Заполняется Банком
The closure of the account is approved by		Signature
Corporate and Institutional Banking		
Customer Service		
Tellers		
Currency Control / BOF		
Financial Control		
Legal Adviser		
OPS & IT Manager		
PCM		

Part A - Customer Information. Часть А - Информация о клиенте.

Name and Legal Status of the Company /
Название и организационно-правовая форма
компании

Tax Registration Number /
Регистрационный Номер Налогоплательщика

Part B - Account Closing. Часть В - Закрытие Счета

Please close our bank accounts No. _____ on _____
Просим Вас закрыть No. _____ on _____
No. _____ on _____
No. _____ on _____

Please find attached Cheque-book with non-used cheques from No _____ to No _____
Возвращаем чековую книжку с неиспользованными чеками № _____ - _____

Please arrange to suspend providing electronic services for above-mentioned accounts by: **HEXAGON**
Просим Вас прекратить электронное обслуживание вышеуказанных счетов по программам: **|MULTICASH**

Reason for Account Closure / Причина закрытия счета: _____

		For Bank Use Only	Заполняется Банком
Signature(s) and seal of applicant Подпись(и) и печать заявителя		Date Account Closed	
		WSID	
		Input by	
		Signature verified	Approved by