СОВЕСТЬ
КАРТА РАССРОЧКИ

Заявление на расторжение договора

Общие сведения			
Фамилия		Имя	
Отчество		Дата рождения	
Паспорт гражданина РФ			
Серия	Номер	Дата выдачи	
Код подразделения	—		
Контактная информация			
Мобильный телефон	+ 7		
E-mail:			

Настоящим я, нижеподписавшийся, прошу расторгнуть Договор №: _____ от «____» _____ 20____ г., а также:

Закрыть счёт, открытый в рамках Договора в КИВИ Банк (АО), №	4 0 8 1 7 8 1 0
Заблокировать и отозвать карту рассрочки Совесть №	4 4 6 9 4 2

В случае наличия положительного остатка денежных средств на счете прошу осуществить перевод остатка денежных средств с моего счета в КИВИ Банк (АО) по реквизитам:

БИК Банка-Получателя	
К/С Банка-Получателя	
Наименование Банка-Получателя	
ФИО Получателя	
Р/С Получателя	
Назначение платежа	

В случае, если я намеренно не заполнил реквизиты для перевода остатка денежных средств, прошу осуществить перевод остатка денежных средств с моего счета путем совершения операции пополнения предоплаченной карты «Единая расчетная карта QIWI», доступ к которой осуществляется посредством платежного сервиса «QIWI Wallet» с использованием моего Номера мобильного телефона, указанного мной в Заявке при оформлении Карты рассрочки «Совесть» или сообщенный мной Банку позднее в соответствии с Общими условиями выпуска и обслуживания Карты рассрочки «Совесть» КИВИ Банк (АО). Если при этом остаток денежных средств на моем счете составляет менее 1 (одного) руб., я согласен с тем, что в этом случае остаток в полном объеме будет списан в доход Банка.

Причина закрытия счета (выберите, пожалуйста, причину закрытия карты рассрочки «Совесть»):

- ◯ Малый размер кредитной линии
- ◯ Изменилось финансовое положение
- ◯ Неверно предоставлена информация при оформлении Карты
- ◯ Не устроило качество обслуживания
- ◯ Высокие тарифы по обслуживанию Карты
- ◯ Собираюсь использовать продукт другого банк
- ◯ Оформлена для одной покупки
- ◯ Блокировка по инициативе Банка

_____

Я соглашаюсь с тем, что после даты подачи настоящего Заявления, с моего счета могут быть списаны раннее не учтенные суммы денежных средств по покупкам, совершенным мной до момента предъявления мной настоящего Заявления, а также с тем, что мой счет будет закрыт после погашения мною задолженности перед Банком в полном объеме.

Я понимаю и соглашаюсь с тем, что после даты принятия настоящего Заявления, Банк может направить дополнительную информацию по Карте о стоимости покупок, совершенных до даты принятия данного заявления. Я также предупрежден, что срок между датой подачи данного заявления и датой закрытия счета может составить до 50 (пятидесяти) календарных дней.

Заполняется клиентом
Заявление предоставлено

Дата заполнения и подписания	Фамилия, имя, отчество клиента (прописью без сокращений)	Подпись клиента

Заполняется представителем Банка
Заявление от клиента принято и проверено

Дата заполнения и подписания	Фамилия, имя, отчество представителя (прописью без сокращений)	Подпись представителя