

ПРИЛОЖЕНИЕ № 8 К

Договору комплексного обслуживания  
клиентов «Хайс»

АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО  
КОММЕРЧЕСКИЙ БАНК «МОДУЛЬБАНК»

**ФОРМЫ ЗАЯВЛЕНИЙ НА ЗАКРЫТИЕ СЧЕТА / СЧЕТОВ  
И РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА КОМПЛЕКСНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ**

г. Москва, 2020 г.

## ОГЛАВЛЕНИЕ

1. ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ О РАСТОРЖЕНИИ ДОГОВОРА КОМПЛЕКСНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ .....	3
2. ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ О ЗАКРЫТИИ СЧЕТА / СЧЕТОВ В СЛУЧАЕ РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА КОМПЛЕКСНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ПО ИНИЦИАТИВЕ БАНКА В СООТВЕТСТВИИ С УСЛОВИЯМИ ДОГОВОРА КОМПЛЕКСНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ / БЕЗ РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА КОМПЛЕКСНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ .....	3
3. ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ О ЗАКРЫТИИ СЧЕТА / СЧЕТОВ В СЛУЧАЕ РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА КОМПЛЕКСНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ПО ИНИЦИАТИВЕ БАНКА В СООТВЕТСТВИИ С УСЛОВИЯМИ ДОГОВОРА КОМПЛЕКСНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ.....	4
4. ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ О ЗАКРЫТИИ СЧЕТА / СЧЕТОВ И РАСТОРЖЕНИИ ДОГОВОРА КОМПЛЕКСНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ПО ИНИЦИАТИВЕ КЛИЕНТА В СВЯЗИ С РЕАЛИЗАЦИЕЙ БАНКОМ ПРАВИЛ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ.....	5
5. ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ О ЗАКРЫТИИ СЧЕТА / СЧЕТОВ БЕЗ РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА КОМПЛЕКСНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ.....	6
6. ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ О ЗАКРЫТИИ СЧЕТА / СЧЕТОВ И РАСТОРЖЕНИИ ДОГОВОРА КОМПЛЕКСНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ПО ИНИЦИАТИВЕ КЛИЕНТА В СВЯЗИ С РЕАЛИЗАЦИЕЙ БАНКОМ ПРАВИЛ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ.....	7

## 1. ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ О РАСТОРЖЕНИИ ДОГОВОРА КОМПЛЕКСНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ

ЗАЯВЛЕНИЕ О РАСТОРЖЕНИИ ДОГОВОРА КОМПЛЕКСНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ КЛИЕНТОВ «ХАЙС» И ЗАКРЫТИИ РАСЧЕТНОГО СЧЕТА / СЧЕТОВ В АО КБ «МОДУЛЬБАНК»

От: \_\_\_\_\_

**Прошу:**

### 1. Закрывать счет / счета:

№ \_\_\_\_\_, остаток по состоянию на « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ рублей,  
№ \_\_\_\_\_, остаток по состоянию на « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ рублей,  
№ \_\_\_\_\_, остаток по состоянию на « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ рублей.

Остатки подтверждаю и прошу перечислить в течение 7 (Семи) календарных дней:

по следующим реквизитам (указать реквизиты):

в доходы банка

### 2. Расторгнуть ДКО, заключенный на основании Заявления о присоединении от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

*Уведомлен, что счет карты № \_\_\_\_\_ может быть закрыт в течение 31 календарного дня с момента подачи данного заявления в случае, если по счету карты осуществлялись операции.*

*Уведомлен о том, что при закрытии счетов из суммы перевода Банком взимается комиссия согласно тарифам*

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Подпись Ф. И. О. Дата

Заполняется АО КБ «Модульбанк» (156005, Костромская область, г. Кострома, пл. Октябрьская, д. 1, ИНН 2204000595, ОГРН 1022200525841) (далее — «Банк»). Банк подтверждает принятие настоящего заявления:

Дата поступления:

Ф. И. О., подпись, должность сотрудника, принявшего заявление:

проверка документов / полномочий проведена

## 2. ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ О ЗАКРЫТИИ СЧЕТА / СЧЕТОВ В СЛУЧАЕ РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА КОМПЛЕКСНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ПО ИНИЦИАТИВЕ БАНКА В СООТВЕТСТВИИ С УСЛОВИЯМИ ДОГОВОРА КОМПЛЕКСНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ / БЕЗ РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА КОМПЛЕКСНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАКРЫТИИ РАСЧЕТНОГО СЧЕТА / СЧЕТОВ (ДАЛЕЕ — «ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАКРЫТИИ СЧЕТА»)

От: \_\_\_\_\_

**Прошу:**

**1. Закрыть счет / счета:**

№ \_\_\_\_\_, остаток по состоянию на «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_, \_\_ рублей,  
№ \_\_\_\_\_, остаток по состоянию на «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_, \_\_ рублей,  
№ \_\_\_\_\_, остаток по состоянию на «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_, \_\_ рублей.

Остатки подтверждаю и прошу перечислить в течение 7 (Семи) календарных дней:

- расчетный счет в АО КБ «Модульбанк» № \_\_\_\_\_  
 по следующим реквизитам (указать реквизиты):

в доходы банка

*Уведомлен, что счет карты № \_\_\_\_\_ может быть закрыт в течение 31 календарного дня с момента подачи данного заявления в случае, если по счету карты осуществлялись операции.*

*Уведомлен о том, что при закрытии счетов из суммы перевода Банком взимается комиссия согласно тарифам*

Руководитель: \_\_\_\_\_  
Наименование организации

\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Подпись Ф. И. О. Дата

Заполняется АО КБ «Модульбанк» (156005, Костромская область, г. Кострома, пл. Октябрьская, д. 1, ИНН 2204000595, ОГРН 1022200525841) (далее — «Банк»). Банк подтверждает принятие настоящего заявления:
Дата поступления:
Ф. И. О., подпись, должность сотрудника, принявшего заявление:
проверка документов / полномочий проведена

**3. ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ О ЗАКРЫТИИ СЧЕТА / СЧЕТОВ В СЛУЧАЕ РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА КОМПЛЕКСНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ПО ИНИЦИАТИВЕ БАНКА В СООТВЕТСТВИИ С УСЛОВИЯМИ ДОГОВОРА КОМПЛЕКСНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ**

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАКРЫТИИ РАСЧЕТНОГО СЧЕТА / СЧЕТОВ (ДАЛЕЕ — «ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАКРЫТИИ СЧЕТА»)

Кому: \_\_\_\_\_

От: \_\_\_\_\_

**Прошу:**

**1. Закрыть счет / счета:**

№ \_\_\_\_\_, остаток по состоянию на «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_, \_\_ рублей,  
№ \_\_\_\_\_, остаток по состоянию на «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_, \_\_ рублей,  
№ \_\_\_\_\_, остаток по состоянию на «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_, \_\_ рублей.

Остатки подтверждаю и прошу перечислить в течение 7 (Семи) календарных дней:

- расчетный счет в АО КБ «Модульбанк» № \_\_\_\_\_  
 по следующим реквизитам (указать реквизиты):

в доходы банка

Уведомлен, что счет карты № \_\_\_\_\_ может быть закрыт в течение 31 календарного дня с момента подачи данного заявления в случае, если по счету карты осуществлялись операции.

Подтверждаю, что ознакомлен с условиями Договора комплексного обслуживания в части взимания Банком неустойки.

Уведомлен о том, что при закрытии счетов из суммы перевода Банком взимается комиссия согласно тарифам

Руководитель: \_\_\_\_\_  
Наименование организации

\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Подпись Ф. И. О. Дата

Заполняется АО КБ «Модульбанк» (156005, Костромская область, г. Кострома, пл. Октябрьская, д. 1, ИНН 2204000595, ОГРН 1022200525841) (далее — «Банк»). Банк подтверждает принятие настоящего заявления:
Дата поступления:
Ф. И. О., подпись, должность сотрудника, принявшего заявление:
проверка документов / полномочий проведена

#### 4. ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ О ЗАКРЫТИИ СЧЕТА / СЧЕТОВ И РАСТОРЖЕНИИ ДОГОВОРА КОМПЛЕКСНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ПО ИНИЦИАТИВЕ КЛИЕНТА В СВЯЗИ С РЕАЛИЗАЦИЕЙ БАНКОМ ПРАВИЛ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ

ЗАЯВЛЕНИЕ О РАСТОРЖЕНИИ ДОГОВОРА КОМПЛЕКСНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ И ЗАКРЫТИИ РАСЧЕТНОГО СЧЕТА / СЧЕТОВ В АО КБ «МОДУЛЬБАНК» В СВЯЗИ С РЕАЛИЗАЦИЕЙ БАНКОМ ПРАВИЛ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ

От: \_\_\_\_\_

**Прошу:**

**1. Закрыть счет / счета:**

№ \_\_\_\_\_, остаток по состоянию на «\_\_» \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ рублей,

№ \_\_\_\_\_, остаток по состоянию на «\_\_» \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ рублей,

№ \_\_\_\_\_, остаток по состоянию на «\_\_» \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ рублей.

Остатки подтверждаю и прошу перечислить в течение 7 (Семи) календарных дней:

по следующим реквизитам (указать реквизиты):

в доходы банка

**2. Расторгнуть ДКО, заключенный на основании Заявления о присоединении от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.**

Уведомлен, что счет карты № \_\_\_\_\_ может быть закрыт в течение 31 календарного дня с момента подачи данного заявления в случае, если по счету карты осуществлялись операции.

Подтверждаю, что ознакомлен с условиями Договора комплексного обслуживания в части взимания Банком неустойки.

Уведомлен о том, что при закрытии счетов из суммы перевода Банком взимается комиссия согласно тарифам

Руководитель: \_\_\_\_\_  
Наименование организации

\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Подпись Ф. И. О. Дата

Заполняется АО КБ «Модульбанк» (156005, Костромская область, г. Кострома, пл. Октябрьская, д. 1, ИНН 2204000595, ОГРН 1022200525841) (далее — «Банк»). Банк подтверждает принятие настоящего заявления:
Дата поступления:
Ф. И. О., подпись, должность сотрудника, принявшего заявление:
проверка документов / полномочий проведена

## 5. ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ О ЗАКРЫТИИ СЧЕТА / СЧЕТОВ БЕЗ РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА КОМПЛЕКСНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАКРЫТИИ РАСЧЕТНОГО СЧЕТА / СЧЕТОВ (ДАЛЕЕ — «ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАКРЫТИИ СЧЕТА») ПРИ НАЛИЧИИ У КЛИЕНТА ЗАДОЛЖЕННОСТИ ПЕРЕД БАНКОМ

От: \_\_\_\_\_

**Прошу:**

**1. Закрыть счет / счета:**

№ \_\_\_\_\_, остаток по состоянию на «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_, \_\_\_ рублей,

№ \_\_\_\_\_, остаток по состоянию на «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_, \_\_\_ рублей,

№ \_\_\_\_\_, остаток по состоянию на «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_, \_\_\_ рублей.

Остатки подтверждаю и прошу перечислить в течение 7 (Семи) календарных дней:

расчетный счет в АО КБ «Модульбанк» № \_\_\_\_\_

по следующим реквизитам (указать реквизиты):

в доходы банка

Подтверждаю наличие задолженности перед Банком в следующем размере:

по комиссиям \_\_\_\_\_

по иным платежам \_\_\_\_\_

Уведомлен, что счет карты № \_\_\_\_\_ может быть закрыт в течение 31 календарного дня с момента подачи данного заявления в случае, если по счету карты осуществлялись операции.

Уведомлен о том, что при закрытии счетов из суммы перевода Банком взимается комиссия согласно тарифам.

Руководитель: \_\_\_\_\_

Наименование организации

\_\_\_\_\_

Подпись

\_\_\_\_\_

Ф. И. О.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Дата

### **Требование Банка:**

Уведомляем, что за Вами числится задолженность перед Банком по комиссиям и иным платежам, предусмотренным Договором комплексного обслуживания, в сумме \_\_\_\_\_. Предлагаем в добровольном порядке погасить указанную задолженность в 3-дневный срок с даты подачи настоящего Заявления на закрытие счета / счетов. В случае неисполнения обязанности по погашению задолженности перед Банком задолженность будет взыскана в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Реквизиты для перечисления задолженности:

Заполняется АО КБ «Модульбанк» (156005, Костромская область, г. Кострома, пл. Октябрьская, д. 1, ИНН 2204000595, ОГРН 1022200525841) (далее — «Банк»). Банк подтверждает принятие настоящего заявления:
Дата поступления:
Ф. И. О., подпись, должность сотрудника, принявшего заявление:
проверка документов / полномочий проведена

### **6. ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ О ЗАКРЫТИИ СЧЕТА / СЧЕТОВ И РАСТОРЖЕНИИ ДОГОВОРА КОМПЛЕКСНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ПО ИНИЦИАТИВЕ КЛИЕНТА В СВЯЗИ С РЕАЛИЗАЦИЕЙ БАНКОМ ПРАВИЛ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ**

ЗАЯВЛЕНИЕ О РАСТОРЖЕНИИ ДОГОВОРА КОМПЛЕКСНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ И ЗАКРЫТИИ РАСЧЕТНОГО СЧЕТА / СЧЕТОВ В АО КБ «МОДУЛЬБАНК» В СВЯЗИ С РЕАЛИЗАЦИЕЙ БАНКОМ ПРАВИЛ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ ПРИ НАЛИЧИИ У КЛИЕНТА ЗАДОЛЖЕННОСТИ ПЕРЕД БАНКОМ

От: \_\_\_\_\_

### **Прошу:**

#### **1. Закрыть счет / счета:**

№ \_\_\_\_\_, остаток по состоянию на «\_\_\_» \_\_\_\_\_ Г. \_\_\_\_\_, \_\_\_ рублей,

№ \_\_\_\_\_, остаток по состоянию на «\_\_\_» \_\_\_\_\_ Г. \_\_\_\_\_, \_\_\_ рублей,

№ \_\_\_\_\_, остаток по состоянию на «\_\_\_» \_\_\_\_\_ Г. \_\_\_\_\_, \_\_\_ рублей.

Остатки подтверждаю и прошу перечислить в течение 7 (Семи) календарных дней:

по следующим реквизитам (указать реквизиты):

в доходы банка

#### **2. Расторгнуть ДКО, заключенный на основании Заявления о присоединении от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.**

Уведомлен, что счет карты № \_\_\_\_\_ может быть закрыт в течение 31 календарного дня с момента подачи данного заявления в случае, если по счету карты осуществлялись операции.

Подтверждаю, что ознакомлен с условиями Договора комплексного обслуживания в части взимания Банком неустойки.

Уведомлен о том, что при закрытии счетов из суммы перевода Банком взимается комиссия согласно тарифам.

Руководитель: \_\_\_\_\_  
Наименование организации

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Подпись Ф. И. О. Дата

**Требование Банка:**

Уведомляем, что за Вами числится задолженность перед Банком по комиссиям и иным платежам, предусмотренным Договором комплексного обслуживания, в сумме \_\_\_\_\_. Предлагаем в добровольном порядке погасить указанную задолженность в 3-дневный срок с даты подачи настоящего Заявления на закрытие счета / счетов. В случае неисполнения обязанности по погашению задолженности перед Банком задолженность будет взыскана в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Реквизиты для перечисления задолженности:

Заполняется АО КБ «Модульбанк» (156005, Костромская область, г. Кострома, пл. Октябрьская, д. 1, ИНН 2204000595, ОГРН 1022200525841) (далее — «Банк»). Банк подтверждает принятие настоящего заявления:
Дата поступления:
Ф. И. О., подпись, должность сотрудника, принявшего заявление:
проверка документов / полномочий проведена