

ЗАЯВЛЕНИЕ
на досрочное расторжение Депозитного договора

Клиент	ИНН:
	В лице
	уполномоченного представителя
	Действующего на основании
	устава/доверенности

Просит досрочно расторгнуть депозитный договор

Номер депозитного договора:	№	от
Вид депозита:	☐ Депозит «Краткосрочный» ☐ Депозит «Срочный» ☐ Депозит «Управляемый»	
Сумма депозита:	Валюта депозита:	
Дата окончания срока депозита:	Дата досрочного изъятия депозита:	
Условия досрочного расторжения:	В соответствии с действующими условиями вышеуказанного вида депозита в АО КБ «Урал ФД»	
Платежные инструкции Клиента (поле заполняется в случае изменения инструкций):	№ р/счета	в Банке
	№ к/счета	город
	БИК	
Иные условия:		

Дата	Подпись уполномоченного представителя Клиента	Расшифровка подписи

М.П.

Отметка Банка:

Заявление принято, идентификация Клиента проведена, полномочия представителя проверены.

		Место для штампа
Дата	Подпись уполномоченного сотрудника Банка	