

# ПРИЛОЖЕНИЕ № 5 ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРЕКРАЩЕНИИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ДБО

|  |
| --- |
|  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРЕКРАЩЕНИИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ДБО**

|  |
| --- |
|  |

**Полное наименование корпоративного клиента**

|  |
| --- |
|  |
|  |

На основании «Правил дистанционного банковского обслуживания АО «МОСКОМБАНК» для корпоративных клиентов» просим Вас прекратить предоставление данной услуги на указанном ниже условии:

- на период до ;

- считать Договор о дистанционном банковском обслуживании расторгнутым.

**Уполномоченные лица:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | |  | |  |
| должность | | | | | | | | | | | фамилия, инициалы | | подпись |
|  | | | | | | | | | | |  | |  |
| должность | | | | | | | | | | | фамилия, инициалы | | подпись |
|  | | | | | | | | | | |  | М.П. | |
|  |  |  |  |  |  | **2** | **0** |  |  |

|  |
| --- |
|  |

**Отметки АО «МОСКОМБАНК»**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Уполномоченный сотрудник Банка** | | | | | | | | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | фамилия, инициалы | подпись |
|  |  |  |  |  |  | 2 | 0 |  |  |