



В _____
(наименование подразделения ПАО Сбербанк)

Наименование и ИНН
Предприятия (Организации):

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРЕКРАЩЕНИИ ДЕЙСТВИЯ БИЗНЕС-КАРТ

Прошу прекратить действие

- всех бизнес-карт
- бизнес-карт согласно приведенному ниже перечню

выпущенных в соответствии с условиями договора № _____ от « ___ » _____ 20___ г.

к расчетному счету/бизнес-счету № _____:

№ п/п	Номер карты	Срок действия	ФИО Держателя	Карта Сдана/Утрачена

Подпись Клиента (уполномоченного представителя Клиента) _____

_____, действующего (ей)
(должность, фамилия, имя, отчество уполномоченного представителя Клиента)

на основании _____
(наименование документа – Устав, Доверенность, иной соответствующий документ)

подпись Фамилия, И.О.

М.П. Клиента _____ 20___ г.

Для отметок банка

Заявление принял(а) _____
(Ф.И.О.) (подпись) (Дата и время приема)

Номер ОСБ/ВСП _____

Отметка о блокировке карт: карты в количестве _____ шт. заблокированы _____
(Дата и время)