Wypowiedzenie umowy w zakresie rachunku



ALIOR Bank Spółka Akcyjna ("Bank")

		Oddział w	, dnia	
Nazwa Klienta				
Adres Klienta				
Numer Klienta				
Reprezentowany przez:				
Dane osoby zlecające	ej			
Imię	Nazwisko	Numer Klienta		
			ciel/Reprezentant/Pełnomocnik	
PESEL	Data urodzenia	Rodzaj relacji z rachuni	The state of the s	
Imię	Nazwisko	Numer Klienta		
PESEL	Data urodzenia	Właściciel/Współwłaścio Rodzaj relacji z rachunl	ciel/Reprezentant/Pełnomocnik kiem	
Imię	Nazwisko	Numer Klienta		
PESEL	Data urodzenia	Właściciel/Współwłaścio Rodzaj relacji z rachunl	ciel/Reprezentant/Pełnomocnik kiem	
wszystkich produktów i usług z których Klient korzysta W dniu dzisiejszym wypowiadam/my umowę w zakresie wymienionego/ych poniżej rachunku/ów:				
Numer rachunku				
Numer rachunku				
Numer rachunku				
Numer rachunku				
W dniu wygaśnięcia umowy proszę o przesłanie środków na rachunek:				
Numer rachunku				
Nazwa banku				
Oświadczam/my, że: - przyjmuję/emy do wiadomości fakt anulowania wszystkich zleceń stałych, poleceń zapłaty oraz przelewów z datą przyszłą ustanowionych na rachunku oraz blokady kanałów elektronicznych do rachunku/ów z dniem zamknięcia rachunku/ów zgodnie z niniejszą dyspozycją - przyjmuje/emy do wiadomości, że wszystkie instrumenty płatnicze wydane do zamykanego/nych rachunku/ów zostają zamknięte najpóźniej z dniem zamknięcia rachunku/ów zgodnie z niniejsza propozycją				

w PLN, a na Rachunku VAT połączonym z zamykanym rac	ja zamknięcia rachunku dotyczy ostatniego rachunku bieżącego chunkiem bieżącym znajduje się saldo większe niż 0 zł, środki wrot środków nastąpi po uzyskaniu zgody Urzędu Skarbowego			
Miejscowość, data	Podpisy i pieczęć - jeżeli używana - osób uprawnionych do składania oświadczeń w zakresie praw i obowiązków majątkowych			
Potwierdzam przyjęcie wypowiedzenia rachunku/ów. Umowa we wskazanym wyżej zakresie traci moc w dniu¹: _ Powodem wypowiedzenie rachunku jest:				
☐ Potwierdzam sprawdzenie zgodności podpisów i tożsamości osób składających podpisy w imieniu Klienta. Potwierdzam iż podpisy zostały złożone własnoręcznie w mojej obecności.				
Podpisy osób upoważnionych ze strony Klienta zweryfikowano z KWP.				
Miejscowość, data	Podpisy za Bank			
1 Przy wypowiedzeniu rachunku/ów obowiązuje 30 dniowy termin wypowiedzenia.				

- przyjmuję/emy do wiadomości fakt anulowaniu pełnomocnictw i wszelkich relacji do zamykanego / zamykanych rachunków z dniem zamknięcia rachunku