

.....
imię nazwisko / Nazwa*) Posiadacza rachunku

.....dnia.....
miejscowość,

Wypowiedzenie umowy rachunku

Proszę o rozwiązanie umowy rachunku
w terminiedni od dnia złożenia wniosku.**)

Potwierdzam zgodność stanu środków na rachunku z zapisami księgowymi na dzień.....
wysokość salda wynosi-.....zł gr., słownie.....zł.

Proszę o:

- wypłatę**)
- przelew na rachunek nr.....*)
środków wraz z odsetkami przypadającymi na dzień likwidacji.

.....

Podpis/y*) Posiadacza/czy rachunku

Zwrócono:

- karty bankowe nr.....

.....

Stempel memorialowy i Podpis pracownika Banku

*) *niepotrzebne skreślić*

**) *zgodnie z Umową, termin wynosi 1 miesiąc*