

ИСКАНЕ ЗА ЗАКРИВАНЕ НА БАНКОВИ СМЕТКИ/УСЛУГИ



Титуляр физическо лице/Лице, представляващо фирмата/Account holder private individual/Commercial entity representative

Име/Презиме/Фамилия Name/Surname/Last name	ЕГН/ Personal №
Мобилен телефон Mobile phone	

Фирма/Commercial entity

Наименование	ЕИК/ UIN
Name	
IBAN	
IBAN	
IBAN	

☐ Съгласен съм със закриване на посочените по-горе банкови сметки да се прекрати ползването: на издедената/ите към съответната сметка дебитна и/или кредитна карта; на услугата Probanking; на комунални и фиксирани плащания.
I agree with the closure of the bank accounts above to terminate the use of issued to the respective account debit/credit card/s; the services ProBanking; utility and fixed payments.

☐ Съгласен съм остатъчното салдо по всяка описана по-горе сметка да бъде преведено:
I agree the remaining balance from each of the above accounts to be transferred (to):

По сметка № To account №	IBAN
-----------------------------	------

Валута на превода ☐ EUR ☐ USD Друга ☐

Декларирам, че:/I hereby declare that:

1. Давам съгласието си при извършване на превода, Банката да удържи дължимите съгласно Тарифата на Банката такси за превалутиране на сумите във валутата на превода./ I agree when performing current transactions, the bank charges applicable taxes in accordance with the Tariff for Private Individuals for converting amounts in the currency of the given transaction

2. Съгласно чл. 10, ал. 4 и чл. 66 от ЗМИП, декларирам, че паричните средства, предмет на настоящата банкова операция имат следния произход:

Известно ми е, че за деклариране на неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от НК./ I am aware of penal liability under art 313 of Criminal Code for declaring false circumstances.

В полза на
In favor of

--

При банка
Beneficiary bank

--

Дата / Date

МЯСТО / Place	
---------------	--

Подпис / Signature

Служител на банката
Bank's employee

Подпис / Signature