

**ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_  
на возврат Вклада/части Вклада**

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Отдел клиентского сервиса  
Операционное управление  
АО «Шинхан Банк Казахстан»

Наименование Вкладчика \_\_\_\_\_

БИН | \_\_\_\_\_ |

В соответствии с условиями Договора срочного банковского вклада юридического лица (стандартные условия) /далее - Договор/ и Заявления на размещение вклада № \_\_\_\_\_ от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Прошу вернуть Вклад/часть Вклада (ненужное вычеркнуть), размещенный/ого на Счете № \_\_\_\_\_ в АО «Шинхан Банк Казахстан» в размере:  
сумма \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_  
*(сумма цифрами и прописью)*

Дата возврата суммы Вклада/ части Вклада « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Реквизиты возврата Вклада/ части Вклада:

№ счета \_\_\_\_\_ в АО «Шинхан Банк Казахстан»

Особые условия: \_\_\_\_\_

Вкладчик согласен с тем, что:

- 1) Настоящее Заявление является неотъемлемой частью Договора.
- 2) Все термины и понятия, применяемые в настоящем Заявлении, употребляются в том значении, в каком они применяются в Договоре.

**Уполномоченные лица Вкладчика:**

_____	_____	_____
должность	(Ф.И.О.)	(подпись)

_____	_____	_____
должность	(Ф.И.О.)	(подпись)

М.П.

*Примечание: Заявление подписывается уполномоченными должностными лицами и заверяется оттиском печати(при наличии) Вкладчика согласно документу с образцами подписей и оттиском печати.*

**ОТМЕТКА БАНКА О ПРИНЯТИИ ЗАЯВЛЕНИЯ:**

Документы проверил _____	_____	_____
(Ф.И.О.)	(подпись/дата/штамп)	

Уполномоченное лицо Банка

_____	_____	_____
(Должность)	(Ф.И.О.)	(подпись)

М.П.