Приложение № 5 к протоколу Правления АО КИБ "ЕВРОАЛЬЯНС" от 16.06.2014 г.
Приложение №6 к Правилам по обслуживанию держателей расчетных карт в АО КИБ "ЕВРОАЛЬЯНС"

Заявка на прекращение овердрафта по карточному счету по договору № _____ от _____

Фамилия															**Лимит овердрафта**	
Имя															**Сумма**	
Отчество																

Прошу прекратить действие овердрафта по карточному счету по договору №		**от**	
ТАРИФНЫЙ ПЛАН	**"овердрафт без внутреннего срока погашения" (программа для "зарплатных" проектов)**		
	"овердрафт без внутреннего срока погашения" (программа кредитования для сотрудников банка)		
	"овердрафт с дополнительным сроком погашения" (общая программа)		

Отметьте необходимое значком " V "

Держатель карты _____ _____
(подпись) (дата)

Служебные отметки АО КИБ "ЕВРОАЛЬЯНС"

Ответственный сотрудник БАНКа _____ /_____/ **" ___ " _____ 201 __ г.**