

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

Фамилия Имя Отчество																					Лимит овердрафта		
																						Сумма	

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.