ДОНКОМБАНК

(Номер Клиента (Сопровождаемого)

ЗАЯВЛЕНИЕ №_____ **«___» _____ 20___г.**

НА ОТКЛЮЧЕНИЕ СЕРВИСА «ВТОРАЯ РУКА»

ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО СОПРОВОЖДАЕМОГО

ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ КЛИЕНТА (СОПРОВОЖДАЕМОГО):

СЕРИЯ И НОМЕР:	КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ:	ДАТА ВЫДАЧИ:

КЕМ ВЫДАН:

МОБИЛЬНЫЙ НОМЕР СОПРОВОЖДАЕМОГО:

ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО ПОМОЩНИКА

ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ:

СЕРИЯ И НОМЕР:	КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ:	ДАТА ВЫДАЧИ:

КЕМ ВЫДАН:

МОБИЛЬНЫЙ НОМЕР ПОМОШНИКА:

ЭЛЕКТРОННЫЙ АДРЕС ПОМОШНИКА:

Прошу отключить Сервис «Вторая рука»

_____ ___/ ___ /_____

ПОДПИСЬ, ФИО КЛИЕНТА (СОПРОВОЖДАЕМОГО), ДАТА

_____ ___/ ___ /_____

ПОДПИСЬ,ФИО СОТРУДНИКА БАНКА, ПРИНЯВШЕГО ЗАЯВЛЕНИЕ,ДАТА