

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ДОСРОЧНОМ РАСТОРЖЕНИИ ДОГОВОРА АРЕНДЫ  
ИНДИВИДУАЛЬНОГО БАНКОВСКОГО СЕЙФА  
(для двухстороннего договора аренды ИБС)**

**Данные Клиента:**

Фамилия, Имя, Отчество	
Название документа, удостоверяющего личность ▪ серия и номер, ▪ орган, выдавший документ, ▪ дата выдачи, дата окончания срока действия код подразделения (при наличии)	

**Данные Доверенного лица Клиента:** (заполняется в случае подписания настоящего Заявления доверенным лицом)

Фамилия, Имя, Отчество	
Реквизиты документа, удостоверяющего личность	
Реквизиты доверенности	

1. Настоящим заявляю о досрочном расторжении Договора (сейф №\_\_\_), находящегося в \_\_\_\_\_ (указать название подразделения Банка)
- в связи с неисправностью ИБС, возникшей не по вине Клиента,  
 в связи с необходимостью аренды ИБС большего размера,  
 в связи с несогласием Клиента с условиями Правил (за исключением Тарифов), измененными Банком в одностороннем порядке: \_\_\_\_\_ (указать условия, измененные Банком)  
 в связи с изменением адреса Подразделения Банка, в котором арендуется ИБС,  
 по другим причинам (указать причины) \_\_\_\_\_.

- 2.\*Прошу вернуть сумму арендной платы за неиспользованный срок аренды наличными денежными средствами.
3. Я подтверждаю, что ознакомлен, понимаю и полностью согласен с Правилами и Тарифами. Все сведения, содержащиеся в настоящем Заявлении, действительны на момент его заполнения.
4. Я подтверждаю свое согласие на осуществление ОАО «СМП Банк» (Генеральная лицензия № 3368, ОГРН 1097711000078, ИНН 7750005482) обработки (сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения (в том числе передачи), обезличивания, блокирования и уничтожения, в том числе автоматизированной, моих персональных данных в соответствии с Правилами аренды индивидуального банковского сейфа физическим лицом/физическими лицами в ОАО «СМП Банк», требованиями действующего законодательства РФ и нормативных актов Банка России. Указанные мною персональные данные предоставляются в целях исполнения Договора.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись Клиента/Доверенного лица Клиента \_\_\_\_\_

**Отметки Банка**

Наименование подразделения Банка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ должность уполномоченного лица \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ МП \_\_\_\_\_ расшифровка подписи  
Дата \_\_\_\_\_

\* Заполняется в случае досрочного расторжения Договора в связи с неисправностью ИБС, возникшей не по вине Клиента, в связи с несогласием Клиента с условиями Правил, измененными Банком в односторонне порядке, в связи с изменением адреса Подразделения Банка, в котором арендуется ИБС.

Клиент/Доверенное лицо Клиента возвратил(о), а Банк в лице \_\_\_\_\_,

действующей(его) на основании \_\_\_\_\_,  
принял следующее имущество:

- кассету;
- ключ от замка ИБС № \_\_\_\_\_ в количестве \_\_\_\_\_ штук;
- ИБС.

Сдал Клиент/Доверенное лицо Клиента

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Дата \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи  
Принял \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Дата \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи  
МП