Banco Agrario de Colombia

SOLICITUD DE CIERRE DE CUENTAS - CLIENTE O BAC

Ciudad y fecha

Señores
BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A.
Oficina _____

POR DECISION BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A.

Dando cumplimiento a los controles establecidos en los Manuales de Procedimientos de Cuentas de Ahorros y Cuentas Corrientes, se estableció que se diera por terminado el contrato de la siguiente cuenta para el cual se da el **CIERRE ADMINISTRATIVO** por la causal de _____

☐ Cuenta Corriente Cuenta ☐ de Ahorro Cuenta de ☐ Ahorros Electrónica – CAE (Familias en acción)

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

(Ingresar el número de la cuenta completo – 12 dígitos de la cuenta)

SALDO $_____

Nombre(s) titular(es) de la(s) cuenta(s) _____Documento(s) de identidad número(s) _____
Tipo de Documento ☐ Cédula de Ciudadanía ☐ Tarjeta de Identidad Otro _____

_____ _____
Firma y Sello del funcionario que verifica Firma de Aprobado

POR SOLICITUD DEL CLIENTE

Por medio de la presente solicito el cierre de la siguiente cuenta:

☐ Cuenta Corriente ☐ Cuenta de Ahorro ☐ Cuenta de Ahorros Electrónica – CAE (Familias en acción)

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ SALDO $_____

(Ingresar el número de la cuenta completo – 12 dígitos de la cuenta)

Nota: Los medios de pago para el cierre de la cuenta se deben diligenciar únicamente para Cuentas de Ahorro

Medio de Pago: **EFECTIVO** ☐ **CHEQUE DE GERENCIA** ☐

Valor a Pagar $ _____

Valor en letras: _____

Por lo anterior devuelvo (emos) los siguientes documentos para su destrucción:

☐ Rango de cupones de Talonario de Ahorro disponibles: del Nro. _____ al Nro. _____

☐ Tarjeta Débito Número ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

☐ Rango de Cheques sin girar: del Nro. _____ al Nro. _____

☐ Bajo mi (nuestra) responsabilidad manifiesto (amos) que no tengo (emos) en mí (nuestro) poder ninguno de los documentos citados anteriormente

Nota: Cuando se requiera cerrar cuentas y estas registren saldo, se puede efectuar transferencias de fondos en la oficina siempre y cuando los saldos de las cuentas origen y destino sean del mismo cliente.

Nombre(s) titular(es) de la(s) cuenta(s) _____
Documento(s) de identidad número(s) _____
Cédula de ciudadanía ☐ Tarjeta de ☐ Identidad Otro_____

En constancia se firma:

_____
Firma (s) y Sello (s) Registrado (s) de la Cuenta

Nota: Certificamos que los documentos devueltos y relacionados por el cliente, fueron destruidos.

_____ _____
Firma y Sello del funcionario que visa Firma de Aprobado