

CLOSE ACCOUNT REQUEST FORM 帳戶結清申請書

CUSTOMER NO. 帳號

□	□	□	□	□	□	-	□
---	---	---	---	---	---	---	---

致 合作金庫商業銀行香港分行

茲因本人/本公司由於個人需要/業務需要，同意將設立於合作金庫商業銀行香港分行之客戶名稱：\_\_\_\_\_

帳戶號碼：\_\_\_\_\_結清，現特以書面通知，並將本人/本公司戶所剩結餘，以下列方式處理。

一、  行內轉帳至分行其他帳戶(請附上授權轉帳指示申請書)：

客戶名稱：\_\_\_\_\_，帳號：\_\_\_\_\_。

二、  以電匯至下列銀行：(請附上匯出匯款申請書，請以英文書寫；費用依匯出匯款收費)

銀行名稱：\_\_\_\_\_

帳 號：\_\_\_\_\_

收 款 人：\_\_\_\_\_

三、  放棄帳戶所有餘額

**\*\*聲明及注意事項：**

1. 本人/吾等/本公司銷戶帳號使用之網路銀行帳號於帳戶結清時一併停用。
2. 本人/吾等/本公司知悉於 貴行的存款帳戶全部皆被註銷後，將無法再使用網路銀行及其查閱過往之電子月結對帳單，本人/吾等/本公司已做好備份。
3. 本人/吾等/本公司知悉有關之支票往來帳戶結束後，停止兌現本人/吾等/本公司之支票。

\_\_\_\_\_  
Authorized Signature (Chop) 授權簽章(簽名及原留印鑑)

Date 日期：            year 年            month 月            day 日

For bank use only 銀行內部使用		
Approver 覆核	Maker 經辦	S.V. 身份核對