

В АО «Kaspi Bank»
От _____
Наименование организации

ИИН/БИН организации

ФИО руководителя организации

Уведомление о расторжении Договора

Прошу Вас расторгнуть текущий Договор на оказание платежных услуг и отключить организацию от сервиса «Платежи» на Kaspi.kz, по причине _____
Причина расторжения

Дата отключения услуги на Kaspi.kz: _____

Письменного ответа не требуется.

Дата _____

Должность _____

ФИО руководителя организации

Наименование организации

ИИН/БИН организации

Подпись/Печать (*при наличии*) _____