

ОТ
(Фамилия, инициалы)

ЗАЯВЛЕНИЯ

О возврате денежных средств

Я
(Фамилия, Имя, Отчество (при наличии))МЕСТО РОЖДЕНИЯ ДАТА РОЖДЕНИЯ
день . месяц . годПАСПОРТ СЕРИЯ ВЫДАН
(наименование органа, выдавшего паспорт)КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ - ДАТА ВЫДАЧИ
день . Месяц . годКОНТАКТНЫЙ
НОМЕР адрес регистрации
(почтовый индекс, область, район, город, улица, № дома, № квартиры (при наличии))адрес места жительства
(если не совпадает с адресом регистрации)

ПРОШУ ВЕРНУТЬ МНЕ ДЕНЕЖНЫЕ СРЕДСТВА

В РАЗМЕРЕ рублей КОПЕЕК
(сумма прописью)с лицевого счета № В СВЯЗИ С ПРЕКРАЩЕНИЕМ ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА №
ОТ . .
день . Месяц . год

по причине

(указать причину расторжения Договора)

БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ

Ф.И.О получателя р/с получателя БАНКОВСКАЯ КАРТА № - - НАЗНАЧЕНИЕ ПЛАТЕЖА НАИМЕНОВАНИЕ БАНКА к/с банка Адрес банка ИНН банка БИК банка

ОТМЕТКИ ОПЕРАТОРА

Подпись заявителя

С правилами возврата денежных средств ознакомлен и согласен.
Если сумма к возврату, указанная в настоящем заявлении, превышает баланс лицевого
счета, согласен с возвратом меньшей суммы, равной сумме денежных средств фактически
находящихся на лицевом счете.
день . месяц . год

Подпись лица, указанного в настоящем заявлении

(Заполняется представителем оператора)