В РНКО «Платежный Центр» (ООО)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о расторжении Договора о комплексном обслуживании клиента
и возврате остатка электронных денежных средств

Я,_____
_____

ФИО клиента (как в паспорте)

Дата рождения/Date of birth	
Серия номер паспорта/Passport №	
Орган, выдавший документ/Authority	
Дата выдачи/Date of issue	
Код подразделения (если есть)	
Контактный телефон	

Все поля являются обязательными к заполнению. Без заполнения данных полей удовлетворение заявления невозможно.

прошу РНКО «Платежный Центр» (ООО) расторгнуть Договор о комплексном обслуживании клиента и осуществить возврат суммы денежных средств, предоставленных для увеличения Остатка электронных денежных средств, из Электронного кошелька, содержащего сведения о моей Карте:

Карта № (EAN):													

(номер, указанный на оборотной стороне карты под штрих-кодом)

путем перечисления на мой банковский счет по следующим реквизитам:

ФИО Получателя	

БИК Банка																				
ИНН Банка																				
Наименование банка																				
К/С Банка																				
Р/С Получателя																				

В случае не заполнения Клиентом полей с банковскими реквизитами Остаток ЭДС перечисляется в доход РНКО «Платежный Центр» (ООО).

Назначение платежа:

☐ «Для зачисления на счет (р/с Получателя) на имя (ФИО Получателя). Возврат остатка ЭДС из ЭК (карта (EAN карты), согласно заявления от (Дата подачи заявления)».

☐ Другое (в соответствии требованиями банка получателя)_____
_____

Подписывая настоящее заявление, подтверждаю, что все указанные выше сведения являются достоверными, и осознаю, что в случае предоставления недостоверной информации самостоятельно и в полном объеме несу риск наступления любых негативных последствий предоставления такой информации, а также соглашаюсь, что РНКО «Платежный Центр» (ООО) вправе осуществить перевод остатка электронных денежных средств в течение 30-ти дней.

Дата подачи заявления *Подпись клиента (как в паспорте)*