

ЗАЯВЛЕНИЕ**о расторжении Договора о комплексном обслуживании клиента
и возврате остатка электронных денежных средств
(для подарочных виртуальных карт)**

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 № (PAN): | | | | | |
|-----------------------|--|--|--|--|--|

(последние 4 (Четыре) цифры PAN)

| | | | | | |
|-----------------------------|--|--|---|--|--|
| Срок действия карты: | | | / | | |
|-----------------------------|--|--|---|--|--|

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------------------------|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Номер телефона (указанный при активации карты) | + | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------------------------|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Не указывается для карт без активации!

а также Остатка электронных денежных средств совокупно из всех Электронных кошельков/Валютных электронных кошельков, 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 клиент согласен с тем, что Остаток ЭДС будет перечислен в доход РНКО «Платежный Центр» (ООО).

Назначение платежа:

- «Для зачисления на счет (р/с Получателя) на имя (ФИО Получателя). Возврат остатка ЭДС из ЭК (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;
- осознаю, что в случае предоставления недостоверной информации самостоятельно и в полном объеме несу риск наступления любых негативных последствий предоставления такой информации;
- соглашаюсь, что РНКО «Платежный Центр» (ООО) вправе осуществить перевод остатка электронных денежных средств в течение 30-ти дней с проведением конвертации по курсу Банка России на дату подачи заявления в РНКО «Платежный Центр» (ООО).

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Дата подачи заявления

Подпись клиента (как в паспорте)