

Исполнительному директору  
ООО «КАССИР.РУ – Национальный билетный оператор»

От \_\_\_\_\_  
(ФИО)

Телефон: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты для направления ответа:

Почтовый адрес: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
о возврате денежных средств<sup>1</sup>

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия имя отчество полностью)

Прошу вернуть денежные средства в размере \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
цифрами прописью

по заказу № \_\_\_\_\_

Мероприятие \_\_\_\_\_

Дата и время проведения \_\_\_\_\_

Причина (отменить необходимый вариант):

<input type="checkbox"/>	в связи с отказом от посещения зрелищного мероприятия по собственной инициативе
<input type="checkbox"/>	в связи с отказом от посещения зрелищного мероприятия по причине моей болезни (необходимо приложить документы, предусмотренные Правилами возврата)
<input type="checkbox"/>	в связи с отказом от посещения зрелищного мероприятия по причине смерти члена моей семьи или моего близкого родственника (необходимо приложить документы, предусмотренные Правилами возврата)
<input type="checkbox"/>	иная причина (необходимо указать) _____

Выплату денежных средств прошу осуществить (отметить необходимый вариант):

<input type="checkbox"/>	по реквизитам счёта банковской карты, с которой производилась оплата заказа
--------------------------	---

\_\_\_\_\_ (указать последние четыре цифры банковской карты).

В случае если оплата проводилась через систему Apple Pay либо Google Pay необходимо дополнительно указать последние 4 цифры номера учётной записи приложения или виртуального счёта соответственно. В случае оплаты с помощью Системы быстрых платежей (по QR-коду) необходимо указать номер телефона, с которого производилась оплата и наименование банка.

	по следующим реквизитам:
--	--------------------------

Номер банковской карты \_\_\_\_\_

Номер расчётного счёта \_\_\_\_\_

Наименование Банка получателя \_\_\_\_\_

БИК Банка получателя \_\_\_\_\_

ИНН Банка получателя \_\_\_\_\_

к/с Банка получателя \_\_\_\_\_

Получатель (ФИО полностью) \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
расшифровка подписи дата подачи

• Документ, удостоверяющий личность (обязательно для заполнения):

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_

Когда выдан: \_\_\_\_\_

Даю свое согласие на обработку и хранение своих персональных данных, согласно Федеральному закону "О персональных данных" от 27.07.2006 N 152-ФЗ

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
расшифровка подписи дата

<sup>i</sup> Обращаем внимание, что к рассмотрению принимаются только полностью заполненные заявления в виде отсканированных (сфотографированных) копий с собственноручной подписью заявителя.