

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

От _____
(ФИО)

Телефон: _____

Адрес электронной почты для направления ответа:

Почтовый адрес: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о возврате денежных средств¹

Я, _____
(фамилия имя отчество полностью)

Прошу вернуть денежные средства в размере _____ (_____)
цифрами прописью

по заказу № _____

Мероприятие _____

Дата и время проведения _____

Причина (отменить необходимый вариант):

☐	в связи с отказом от посещения зрелищного мероприятия по собственной инициативе
☐	в связи с отказом от посещения зрелищного мероприятия по причине моей болезни (необходимо приложить документы, предусмотренные Правилами возврата)
☐	в связи с отказом от посещения зрелищного мероприятия по причине смерти члена моей семьи или моего близкого родственника (необходимо приложить документы, предусмотренные Правилами возврата)
☐	иная причина (необходимо указать) _____

Выплату денежных средств прошу осуществить (отметить необходимый вариант):

¹ Обращаем внимание, что к рассмотрению принимаются только полностью заполненные заявления в виде отсканированных (сфотографированных) копий с собственноручной подписью заявителя.

	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