|  |
| --- |
| Генеральному директору |
| ООО «Деловая сеть» Алексеенко П.Г. |
|  |
| (Ф.И.О. Заявителя) |
| Номер паспорта: |
|  |
| Личный номер: |
|  |
| Орган, выдавший паспорт: |
|  |
| Дата выдачи: |
|  |
| Место регистрации: |
|  |
| Телефон: |
|  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу возвратить мне денежные средства, ошибочно перечисленные в безналичном порядке на расчётный счёт ООО «Деловая сеть» в сумме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

сумма цифрами сумма прописью

рублей посредством банковской пластиковой карточки (далее – карточка) через банкомат / платёжный терминал / платежно-справочный терминал самообслуживания / систему интернет-банкинга / SMS-банкинга (нужное подчеркнуть) банка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Сообщаю реквизиты, необходимые для возврата денежных средств:

|  |  |
| --- | --- |
| Номер карт-счета |  |
| ФИО владельца карт-счета (полностью) |  |
| Номер транзитного счета банка-эмитента карточки для перечисления денежных средств на карт-счет |  |
| Наименование банка-эмитента карточки |  |
| УНП банка-эмитента карточки |  |
| Код банка-эмитента карточки |  |

Настоящим Заявитель подтверждает, что уведомлен и согласен с тем, что:

* возврат денежных средств на карт-счет заявителя будет произведен в течение 10 (десяти) календарных дней с момента получения ООО «Деловая сеть» оригинала настоящего заявления с приложением к нему оригинала документа, подтверждающего осуществление ошибочного платежа (карт-чека (кроме случаев оплаты через систему интернет-банкинга/SMS-банкинга) либо надлежащим образом заверенной банком-эмитентом карточки выписки по карт-счету о совершенном платеже);
* возврат денежных средств на карт-счет будет произведен в том объеме, в котором он поступил на расчетный счет ООО «Деловая сеть» (т.е. за вычетом комиссии за перевод ошибочного платежа на расчетный счет ООО «Деловая сеть»), также за вычетом всех иных расходов Оператора по его возврату Заявителю.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (Ф.И.О. Заявителя)