

Заявление

на возврат/перенос денежных средств

Фамилия

Имя Отчество

E-mail

Телефон +7 () -

Договор АКАДО №

Документ, удостоверяющий личность заявителя:

Наименование документа

Серия №

Кем выдан:

Дата выдачи . . г.

Адрес обслуживания

Город

Улица

Дом Корп/стр Кв.

Причина обращения

***Возврат остатка ДС в связи с расторжением договора**

на расчетный счет

наличными через кассу Компании

***Перенос денежных средств на договор №**

ФИО владельца договора _____ ФИО _____

остаток ДС в связи с расторжением договора

свободных ДС в размере _____ руб.

***Возврат свободных ДС в размере** _____

на расчетный счет

наличными через кассу Компании

Прошу зачислить ДС с договора № по следующим банковским реквизитам:

Фамилия

Имя Отчество

Наименование банка _____

БИК

Расчетный счет

№ банковской карты

Прилагаю: копию документа, удостоверяющего личность заявителя

Особые условия:

Возврат средств на расчетный счет (банковскую карту) – в течение 30 календарных дней.
 При перечислении ДС безналичным способом на расчетный счет, либо при переносе ДС с договора на договор, оформленного на третье лицо, заявление должно быть написано лично абонентом или доверенным лицом (при наличии нотариально заверенной доверенности) в Отделе офисного обслуживания при предъявлении документа, удостоверяющего личность.
 * При необходимости Компания в праве дополнительно запросить документы, подтверждающие оплату и содержащие следующую информацию: Ф.И.О. плательщика; дату и время платежа; сумму платежа; реквизиты платежа (наименование Компании – получателя платежа, номер Договора, расчетный счет, номер банковской карты).

Подписывая данное заявление, настоящим даю свое согласие АО "КОМКОР" на обработку (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных) персональных данных, указанных в заявлениях и приложениях к нему (фамилия, имя, отчество, адрес электронной почты, телефон, данные документа, удостоверяющего личность, место и дата рождения, адрес регистрации, адрес места жительства, платежных реквизитов), сроком на 3 года с даты подачи заявления в АО "КОМКОР", с целью его рассмотрения по существу.

Представитель абонента на основании доверенности № _____ от _____ 20__ г. (прилагается).

Свидетельство о праве на наследство № _____ от _____ 20__ г. (прилагается).

_____/ _____ / . .
 Подпись / расшифровка подписи / Дата