

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

От _____
(ФИО Заявителя)

Телефон: _____

Адрес электронной почты для направления ответа:

Почтовый адрес: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о возврате денежных средств¹

Я, _____
(фамилия имя отчество полностью) _____ (Заявитель),

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

по заказу № _____

Мероприятие _____

Дата и время проведения _____

Причина (отметить 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 (указать) _____ _____

Выплату денежных средств прошу осуществить (отметить необходимый вариант):

☐	по реквизитам счёта банковской карты, с которой производилась оплата заказа
--------------------------	---

_____ (указать последние четыре цифры банковской карты).

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: _____
--------------------------	--------------------------------

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

Номер банковской карты _____
Номер расчётного счёта _____
Наименование Банка получателя _____
БИК Банка получателя _____
ИНН Банка получателя _____
к/с Банка получателя _____
Получатель (ФИО полностью) _____

• Документ, удостоверяющий личность Заявителя (обязательно для заполнения):

Паспорт: серия _____ № _____

Кем выдан: _____

Когда выдан: _____

Подпись Заявителя _____ / _____
расшифровка подписи дата подачи

**Согласие Заявителя
на обработку персональных данных**

Я, _____
(фамилия имя отчество полностью)

действуя свободно, своей волей и в своем интересе, подтверждая свою дееспособность, в соответствии с положениями Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", настоящим выражаю оператору: ООО «КАССИР.РУ – Национальный Билетный Оператор», ОГРН: 1187847189584 ИНН: 7841075409, адрес: 197136, г. Санкт-Петербург, Чкаловский пр-т, дом 50, литера А, ч. пом. 1Н, 38, 39, 51-53, (далее – «Оператор»), свое согласие на обработку предоставленных мной в Заявлении о возврате денежных средств и приложениях к нему персональных данных (далее – «ПДн») в целях рассмотрения и принятия решения по моему обращению, предоставления обратной связи и исполнения установленных законодательством обязательств Оператора и/или третьих лиц. Обработка ПДн осуществляется Оператором с использованием и без использования средств автоматизации, включая сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение. Оператор вправе передать ПДн третьим лицам, если такая передача и обработка ПДн необходима для исполнения договора, стороной которого, либо выгодоприобретателем, или поручителем по которому является Заявитель, а также в иных случаях, предусмотренных положениями действующих нормативно-правовых актов и законодательства РФ. Срок обработки ПДн: до достижения целей обработки Оператором, либо до даты прекращения деятельности (ликвидации) юридического лица Оператора, либо или до отзыва мной согласия, путем направления соответствующего заявления в письменной форме на юридический адрес Оператора. Подтверждаю ознакомление с полной информацией о порядке обработки ПДн в действующей Политике конфиденциальности Оператора, постоянно размещенной на сайте Оператора в сети Интернет.

Подпись Заявителя _____ / _____
расшифровка подписи дата