

**РЕКОМЕНДОВАННАЯ ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ КЛИЕНТА НА ЗАКРЫТИЕ ЦИФРОВОЙ
КАРТЫ**

ООО НКО «Мобильная карта»
от (ФИО)
дата рождения:
зарегистрированного по адресу:
серия, номер паспорта (иного документа, удостоверяющего личность):
кем выдан:
когда выдан:
код подразделения:

**ЗАЯВЛЕНИЕ КЛИЕНТА
НА ЗАКРЫТИЕ ЦИФРОВОЙ КАРТЫ**

Прошу осуществить закрытие цифровой карты

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Остаток средств:

(выбрать нужный вариант, проставив отметку в нужной клетке)

- составляет 0 рублей 00 копеек
 в сумме _____ списать в доход НКО

По истечении 14 (дней) календарных дней с даты принятия настоящего Заявления **расторгнуть** договор на предоставление карты, **остаток денежных средств**, находящийся на дату расторжения договора и закрытия цифровой карты на балансе цифровой карты, **прошу:**

(выбрать нужный вариант, проставив отметку в нужной клетке)

- списать в доход НКО
 перечислить по следующим реквизитам (кроме счета, открытого в НКО) *

Получатель:	
Счет получателя:	<input type="checkbox"/>
Номер банковской карты (имя держателя) (заполняется при наличии карты)	
Банк получателя	
БИК Банка-	<input type="checkbox"/>
К/С Банка-	<input type="checkbox"/>

* В случае возврата денежных средств от банка Получателя по любым основаниям, Клиент соглашается, что настоящие реквизиты могут быть использованы НКО для перечисления этих денежных средств Клиенту.

Уведомлен(а) и соглашаюсь возместить НКО:

- расходы по операциям, совершенным с использованием реквизитов карты до даты (включительно) получения настоящего Заявления на закрытие карты,
- суммы, ранее ошибочно зачисленные НКО на цифровую карту,
- суммы фактически произведенных НКО расходов на получение документов, подтверждающих необоснованность ранее оформленных мной претензий по операциям с использованием реквизитов цифровой карты,
- иные суммы фактически подтвержденных расходов, связанных с предотвращением и расследованием использования карты и(или) ее реквизитов после написания настоящего Заявления.

Соглашаюсь с тем, что цифровая карта будет закрыта после погашения мною задолженности перед НКО в полном объеме. Предупрежден(а), что срок между датой

принятия данного Заявления и датой закрытия цифровой карты составит 14 (четырнадцать) календарных дней.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ подпись, ФИО