

**РЕКОМЕНДОВАННАЯ ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ КЛИЕНТА
НА УДАЛЕНИЕ ЛИЧНОГО КАБИНЕТА И ЗАКРЫТИЕ ЦИФРОВОЙ КАРТЫ
(РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА)**

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ КЛИЕНТА
НА УДАЛЕНИЕ ЛИЧНОГО КАБИНЕТА С ОТКРЫТОЙ ЦИФРОВОЙ КАРТОЙ
(РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА)**

Прошу осуществить закрытие цифровой карты и удалить личный кабинет:

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

* 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