

Генеральному директору АФК «ФАКЕЛ»
Р.Г. Асхабадзе

От _____

Контактный телефон _____

Адрес электронной почты для направления ответа:

Почтовый адрес: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о возврате денежных средств

Я, _____
_____ (фамилия имя отчество полностью) прошу вернуть денежные средства в размере _____ (_____)
цифрами прописью

По заказу № _____

Футбольный матч _____

Дата / время проведения _____

Причина: (отметить необходимый вариант):

- в связи с отказом от посещения футбольного матча по собственной инициативе,
 - в связи с отказом от посещения футбольного матча по причине моей болезни (необходимо приложить документы, предусмотренные Правилами возврата),
 - в связи с отказом от посещения футбольного матча по причине смерти члена моей семьи или моего близкого родственника (необходимо приложить документы, предусмотренные Правилами возврата),
 - иная причина (необходимо указать)
- _____
- _____
- _____

Выплату денежных средств прошу осуществить (отметить необходимое):

- по реквизитам счёта банковской карты, с которой производилась оплата заказа _____ (указать последние четыре цифры банковской карты).

В случае если оплата проводилась через систему Apple Pay либо Google Pay необходимо дополнительно указать последние 4 цифры номера учётной записи приложения или виртуального счёта соответственно.

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:

Номер банковской
карты _____

Номер расчётного счёта

Наименование Банка
получателя _____

БИК Банка
получателя _____

ИНН Банка
получателя _____

к/с Банка
получателя _____

Номер личного ИНН получателя

Получатель (ФИО полностью)

Подпись _____ / _____ / _____

расшифровка подписи

дата подачи

• Документ, удостоверяющий личность: Паспорт: серия _____ № _____

Кем и когда выдан:

Даю свое согласие на обработку и хранение своих персональных данных, согласно
Федеральному закону "О персональных данных" от 27.07.2006 N 152-ФЗ

Подпись _____ / _____ / _____

расшифровка подписи

дата

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