

ФИО (полностью) _____
Паспорт № _____ Дата выдачи _____
Кем выдан _____
Код подразделения _____
Номер мобильного телефона _____

Заявление о расторжении страхового полиса и возврате части уплаченной комиссии за присоединение к программе добровольного страхования

Я, _____ (ФИО), настоящим уведомляю Вас о возврате товара _____ (наименование товара) _____ (ИМЕИ/Серийный номер), купленного мной _____ (дата покупки) в _____ (наименование салона – продавца). Одновременно мной был оформлен страховой полис № _____ СК СОАО «ВСК». Адрес Выгодоприобретателя: _____
Паспорт: серия _____ номер _____ дата выдачи «__» _____ 20__ г.
Кем выдан: _____
В связи с чем, прошу рассмотреть мое заявление о расторжении страхового полиса № _____ и перечислить на мой счет часть уплаченной комиссии за присоединение к программе добровольного страхования в соответствии с полисом по следующим реквизитам:
Получатель: _____ (указывается ФИО Клиента)
ИНН получателя: _____ (указывает ИНН Клиента при его наличии)
Счет получателя: _____
Банк получателя: ОАО «МТС – Банк»
Кор. счет: _____ в ОПЕРУ Московского ГТУ Банка России
БИК: _____
Назначение платежа: Возврат части уплаченной комиссии за присоединение к программе добровольного страхования _____ <Фамилия Имя Отчество клиента> счет № _____ <текущий счет клиента, открытый в рублях РФ> в связи с расторжением страхового полиса № _____ <номер полиса>

К Заявлению прилагаются следующие документы:

- Копия паспорта Выгодоприобретателя.

Я уведомлен(а) и согласен(а), что с момента написания данного заявления страховой полис перестает действовать. С условиями возврата части страховой премии ознакомлен(а) и согласен(а).

Настоящим выражаю своё согласие на обработку ЗАО «Русская телефонная компания» (ОГРН 1027739165662, Российская федерация, 109147, г. Москва, ул. Воронцовская, д.5, стр.2)/ ОАО «Далькомбанк» (ОГРН 1022700000025, Российская федерация, 680000, г. Хабаровск, ул.Гоголя,27) (далее – Партнер) своих персональных данных в целях исполнения настоящего заявления и подтверждаю, что, давая такое согласие, действую своей волей и в своем интересе. Настоящее согласие распространяется на следующую информацию: фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, паспортные и иные данные документа, удостоверяющего личность, адрес (регистрации, фактического проживания), номер телефона (мобильный, стационарный), адрес электронной почты, (далее - Персональные данные). Под обработкой Персональных данных понимается совершение Партнером операций с Персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, передачу, блокирование, уничтожение, в т.ч. в своих информационных системах.

Настоящее согласие дается на период с даты подписания настоящего заявления и до истечения 5 (пяти) лет и может быть досрочно отозвано путем направления соответствующего письменного заявления Партнеру.

В случае отзыва настоящего согласия на обработку своих Персональных данных Партнер обязан прекратить обработку Персональных данных и уничтожить персональные данные в срок, не превышающий 30 (тридцать) календарных дней со дня получения такого заявления, кроме данных необходимых для хранения в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я ознакомлен, что обработка Персональных данных осуществляется с применением следующих основных способов обработки Персональных данных: автоматизированный и неавтоматизированный.

Дата _____ Подпись _____ (_____)

СЛУЖЕБНЫЕ ОТМЕТКИ

ФИО и Подпись Агента, принявшего заявление: _____
Код ТТ _____ Дата “____” _____ 201__ г

ФИО и Подпись сотрудника Банка, обработавшего заявление: _____
Дата “____” _____ 201__ г.

Отметка Банка об исполнении заявления: исполнено не исполнено

Причина неисполнения заявления: _____
Исполнитель _____ / _____ /

Отметка Банка об информировании Клиента о неисполнении Заявления

Дата _____ Время информирования _____
Исполнитель _____ / _____ /