|  |
| --- |
| **Название сертификата и дата окончания его действия:** |
| **Номер заказа (для сертификатов, приобретенных через Интернет):** |
| **ID сертификатов, которые необходимо вернуть:** |
| **Адрес электронной почты заявителя:****Почтовый адрес заявителя:****Контактный телефон заявителя:** |
| **Фамилия / Имя / Отчество (владельца счета) полностью на русском языке:** |
| **Номер карт-счета IBAN (28 символов):** |
| **Наименование банка:** |

 **Заявление**

***За корректность предоставляемых данных несет ответственность Заказчик.***

***Заполняя и отправляя заявление, Вы даете согласие на обработку персональных данных в объеме, указанном в заявлении на неопределенный срок.***

|  |
| --- |
|  |

***Комиссия за зачисление денежных средств на карт-счет будет удержана из суммы возврата банком-эмитентом. Размер комиссии Вы можете уточнить в Вашем банке.***