|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВОЗВРАТ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ**  Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, прошу **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** произвести возврат денежных средств, уплаченных ранее за Товар, в размере и по реквизитам, указанным в пунктах 3 и 4 настоящего Заявления, в связи с возвратом Товара. Мне известно: а) о том, что отказ от получения Товара, его возврат или обмен не является основанием для расторжения или изменения кредитного договора, заключенного между мной и Банком/ ООО «Микрофинансовая компания «Т-Финанс» (далее по тексту – «Договор»), и не прекращает моих обязательств по нему; б) о необходимости самостоятельно связаться с Банком/ ООО «Микрофинансовая компания «Т-Финанс» и урегулировать вопрос о погашении Задолженности по Договору. | |  | |
| **1. ИНФОРМАЦИЯ О КЛИЕНТЕ** | | | |
| Фамилия | |  | |
| Имя | |  | |
| Отчество | |  | |
| Документ, удостоверяющий личность | |  | |
| Номер и серия документа | |  | |
| Кем и когда выдан документ | |  | |
| № договора потребительского кредита (займа)/договора кредитной карты с АО «Тинькофф Банк»/ ООО «Микрофинансовая компания «Т-Финанс» | |  | |
| Дата договора потребительского кредита (займа)/договора кредитной карты с АО «Тинькофф Банк»/ ООО «Микрофинансовая компания «Т-Финанс»» | |  | |
| **2. ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ** | | | |
| Наименование организации | |  | |
| **3. ИНФОРМАЦИЯ О ВОЗВРАТЕ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ КЛИЕНТУ** | | | |
| 3.1. Выдано Клиенту через кассуторговой точки (Организации) | |  | |
| 3.2. Подлежит возврату на cчет/кредитную карту Клиента в Тинькофф Банк (АО)/ ООО «Микрофинансовая компания «Т-Финанс» | |  | |
| **4. РЕКВИЗИТЫ ДЛЯ БЕЗНАЛИЧНОГО ПЕРЕЧИСЛЕНИЯ СРЕДСТВ ОРГАНИЗАЦИЕЙ** | | | |
| Банк-получатель | | АО «Тинькофф Банк» | |
| БИК | | 044525974 | |
| ИНН/КПП Банка | | 7710140679/773401001 | |
| № счета получателя | | @р/с клиента@ | |
| Получатель | | @ФИО клиента@ | |
| Сумма платежа | |  | |
| Назначение платежа | | Возврат денежных средств по договору № @\_\_\_\_@, ФИО Клиента | |
| **5. ОТМЕТКИ ОРГАНИЗАЦИИ (вносятся вручную)** | | | |
| ***ФИО Сотрудника:*** | |  | |
| ***Должность Сотрудника:*** | |  | |
| ***Подпись Сотрудника:*** | |  | |
| **Дата и время составления запроса** | | ***МП*** | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись Клиента)