

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОТКАЗЕ ОТ ЗАЧИСЛЕНИЯ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ, ПОЛУЧЕННЫХ БЕЗ ДОБРОВОЛЬНОГО СОГЛАСИЯ КЛИЕНТА**ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ КЛИЕНТА**

ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО			
ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ	<input type="checkbox"/> ПАСПОРТ ГРАЖДАНИНА РФ	<input type="checkbox"/> ИНОЙ (УКАЖИТЕ):	
	СЕРИЯ, НОМЕР		
	КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ	ДАТА ВЫДАЧИ	
	ОРГАН, ВЫДАВШИЙ ДОКУМЕНТ		
НОМЕР ТЕЛЕФОНА			

Прошу оформить отказ от зачисления денежных средств, поступивших на мой счет

№ _____ по операции от «___» _____ 20___ г. на сумму _____
(сумма цифрами и прописью) _____) рублей _____ копеек.**Основание: операция совершена без добровольного согласия**

В подтверждение указываю номер REQ, полученный мною в Банке России: REQ- _____

Прошу вернуть указанную сумму отправителю для зачисления по реквизитам:

Счет получателя № _____

ИНН получателя _____

Банк получателя _____


БИК банка _____

Корреспондентский счет № _____ в _____

Назначение платежа: отказ от зачисления денежных средств, полученных без добровольного согласия, REQ- _____

Приложение¹: выписка по счету/ чек/ иной документ (нужное подчеркнуть).**ПРОШУ НАПРАВИТЬ ОТВЕТ ПО ЗАЯВЛЕНИЮ СЛЕДУЮЩИМ СПОСОБОМ (ВЫБРАТЬ ОДИН СПОСОБ):**

<input type="checkbox"/> выдать при личном обращении в офис Банка	
<input type="checkbox"/> направить в электронном виде по системе ДБО	

ПОДПИСЬ КЛИЕНТА_____
ФАМИЛИЯ И.О. _____  ПОДПИСЬ _____ ДАТА _____**ОТМЕТКИ БАНКА:****ЗАЯВЛЕНИЕ ПРИНЯТО И ПРОВЕРЕНО, ИДЕНТИФИКАЦИЯ КЛИЕНТА ПРОВЕДЕНА**СОТРУДНИК, ПРИНЯВШИЙ
ЗАЯВЛЕНИЕ_____
ФАМИЛИЯ И.О. _____ ПОДПИСЬ _____ ДАТА _____¹ При наличии.