|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Куда  | В Центр поддержки клиентов ПАО «ВымпелКом» | **01** |
| От  |  | ПАО «ВымпелКом» |
|  | Физ. лица – Ф.И.О. | 127083, Москва |
| Телефон  |  | ул. 8 Марта, д.10, стр.14 |
|  | (контактный) | www.beeline.ru |
|  |  | Т: +7 (495) 974 8888Ф: +7 (495) 974 5996 |

 **Заявление**

Я, плательщик (ФИО полностью) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Произвел (а) ошибочную оплату на номер телефона (10 цифр) /\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/

Оплата произведена дата \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ в сумме /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ рублей *(платежный документ, подтверждающий платеж, прилагается)*

Прошу вернуть ошибочно оплаченные денежные средства в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей

*Об удержании комиссии, уплаченной Агенту за ошибочный перевод, уведомлен(а)*

*Сроками отработки заявления ознакомлен(а).*

* Наличными в кассе офиса ПАО «ВымпелКом»
* Безналичным переводом в Банк

Наименование Банка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отделение банка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Лицевой счет** (20 цифр) /\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/

**ИНН** Банка (10 цифр) /\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/

**КПП** (отделения Банка) (9 цифр) /\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/

**БИК** Банка (9 цифр) /\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/

**Кор. счет** Банка (20 цифр) /\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/

**Р/счет** Банка для перечисления на счета физ. лиц (20 цифр)

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

Номер карты *(для платежей, проведенных с банковских карт)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дополнительная информация: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С возвратом остатка ошибочного платежа

* согласен
* не согласен

Дата заполнения \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Примечание*. Для возврата средств безналичным путем заполнение всех строк обязательно.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г. |  |  |  |  |
| М.П. | Дата |  | Подпись |  | Фамилия И.О. |

В соответствии с условиями Договора об оказании услуг связи Билайн согласен с обработкой моих персональных данных, указанных в настоящем документе.