

От _____
(фамилия, имя, отчество полностью – для физ. лица или ИП / наименование организации – для юр. лица)

Документ, удостоверяющий личность для физ. лица или ИП: серия _____ номер _____, когда выдан _____,
 код подразделения _____, кем выдан _____

Дата рождения _____ Адрес регистрации _____

Для юр. лица/ИП: ИНН _____

Представитель _____
(фамилия, имя, отчество полностью, серия и номер документа доверенного лица)

Контактный телефон _____ e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ НА РАСТОРЖЕНИЕ

Прошу расторгнуть номер телефона/ лицевого счета (*) _____ договора об оказании
 услуг подвижной связи МТС.

Качество связи/зона радиопокрытия Увольнение сотрудника Отъезд из зоны действия сети/сезонная необходимость

Финансовые трудности Качество услуг и обслуживания Переход к другому оператору

Утрата радиотелефона Заключение нового договора Использование sim-карты другим лицом

Не оплачено в течении длительного времени Закрытие договора после получения уведомления о задолженности/оплаты задолженности

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВОЗВРАТ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ

Прошу неиспользованный остаток денежных средств, внесенных в качестве аванса на закрываемый/закрытый лицевой счет
 указать номер лицевого счета, с которого будут перенесены денежные средства _____

считать внесенными в качестве оплаты за услуги связи по номеру телефона/ лицевого счета зарегистрированному на меня:
 указать номер телефона / лицевого счета на который будут перенесены денежные средства _____

перечислить на сберегательную книжку/банковскую карту/расчетный счет в банке, открытый на мое имя, по реквизитам:
 Наименование Банка _____

 _____ (БИК) _____ (ИНН Банка для физ. лица/ИП, ИНН юр. лица для юр. лица) _____ (КПП для юр. лица)

Расчетный счет: _____

Кор. счет: _____

Лицевой счет сберегательной книжки или банковской карты: _____

Номер банковской карты: _____

ФИО получателя полностью ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ: _____

Код бюджетной классификации (КБК) _____
(только для бюджетных учреждений)

Код ОКТМО _____
(только для бюджетных учреждений)

От получения остатка денежных средств отказываюсь

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ЗАКРЫТИЕ ОТДЕЛЬНОГО ЛИЦЕВОГО СЧЕТА

Прошу закрыть отдельный лицевой счет для контент-услуг _____

Я ознакомлен и согласен, что в случае подключенной на моем номере услуги «Скидки постоянным Клиентам», возможно начисление дополнительной абонентской платы из-за невыполнения условий программы «Скидки постоянным Клиентам». Я ознакомлен и согласен, что денежный эквивалент неиспользованных скидок и бонусов, предоставленных Компанией на закрываемом лицевом счете, не подлежит выдаче. Я ознакомлен и согласен, что в случае, если мобильный номер подключен к сервису «Кошелек МТС Деньги», и я самостоятельно не вывел денежные средства со счета «Мой Кошелек» при помощи приложения «МТС Деньги» или на сайте raument.mts.ru до прекращения действия договора об оказании услуг подвижной радиотелефонной связи, то для возврата денежных средств необходимо повторно обратиться в салоны-магазины, работающие под товарным знаком МТС (полный перечень салонов-магазинов МТС на сайте www.mts.ru), с документом, удостоверяющим личность и реквизитами банковской карты. В случае не обращения в течение 45 дней от даты прекращения действия договора об оказании услуг подвижной радиотелефонной связи, остаток денежных средств перейдет в доход эмитента.

Публичное акционерное общество «Мобильные ТелеСистемы» (ПАО «МТС»), зарегистрированное по адресу: 109147, г. Москва, Марксистская ул., д. 4, осуществляет обработку указанных в настоящем Заявлении персональных данных, в целях оказания услуг связи путем совершения, как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств, следующих действий (операций) или совокупности действий (операций) с персональными данными: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение. ПАО «МТС» вправе осуществлять обработку персональных данных в течение срока действия договора об оказании услуг связи, а также в течение сроков, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Подпись заявителя _____ / _____ / Дата «___» _____ 20__ г.

Расшифровка подписи (Фамилия, инициалы)

Я, ФИО сотрудника _____ подтверждаю, что указанные в заявлении данные Абонента, а также его подпись совпадают с данными из документа, удостоверяющего личность.

Подпись сотрудника _____ Код офиса продаж _____