

# ЗАЯВЛЕНИЕ НА РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА И ВОЗВРАТ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ

От «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Абонент

Наименование организации

ИНН

Договор об оказании услуг связи № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

просит с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ расторгнуть Договор по:  
число месяц год

- Абонентским номерам \_\_\_\_\_
- Абонентским номерам, перечисленных в Приложении к настоящему заявлению.

## Причины расторжения Договора:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Переоформление на другую организацию | <input type="checkbox"/> Качество обслуживания                |
| <input type="checkbox"/> Прекращение деятельности организации | <input type="checkbox"/> Не устраивают условия Договора       |
| <input type="checkbox"/> Финансовые трудности                 | <input type="checkbox"/> Переход к другому сотовому оператору |
| <input type="checkbox"/> Качество связи                       | <input type="checkbox"/> Претензии к активации карт           |
| Укажите где именно _____                                      | <input type="checkbox"/> Претензии к работе дилера            |
| <input type="checkbox"/> Не устраивают тарифы на обслуживание | <input type="checkbox"/> Претензия к работе сотрудников t2    |
| <input type="checkbox"/> Не устраивает роуминг                | <input type="checkbox"/> Другая причина _____                 |

## Способ взаиморасчетов с абонентом

- Остаток денежных средств перенести на Договор (лицевой счет) № \_\_\_\_\_ и считать внесенными в качестве авансового платежа;
- Остаток денежных средств перечислить на расчетный счет в банке, по реквизитам\*:

- Получатель \_\_\_\_\_
- Наименование банка (ОСБ № отдела, № филиала) \_\_\_\_\_
- ИНН банка \_\_\_\_\_ 4. КПП банка \_\_\_\_\_ 5. БИК банка \_\_\_\_\_
- Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания \_\_\_\_\_
- Расчётный счёт банка \_\_\_\_\_
- Корр. счёт банка \_\_\_\_\_
- № Лицевого счёта (сберкнижки или карты) \_\_\_\_\_
- КБК получателя (при наличии) \_\_\_\_\_ 11. ОКТМО (при наличии) \_\_\_\_\_

\*При наличии копии банковских реквизитов данный блок не заполняется.

- От получения остатка денежных средств отказываюсь

В случае не заполнения/указания недостоверной информации в настоящем разделе заявления, перенос/возврат остатка денежных средств не осуществляется.

## Представитель Абонента

ФИО \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Действующий на основании \_\_\_\_\_

Наименование, номер и дата документа \_\_\_\_\_

Тел. контакта \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Служебные отметки Оператора:

Представитель Оператора: \_\_\_\_\_ Дата получения: \_\_\_\_\_

Подпись представителя Оператора: \_\_\_\_\_ Адрес/код точки: \_\_\_\_\_

**ПРИЛОЖЕНИЕ СПИСОК АБОНЕНТСКИХ НОМЕРОВ  
К ЗАЯВЛЕНИЮ НА РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА**

От « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Перечень абонентских номеров, подлежащих расторжению:

Абонентские номера	Абонентские номера
1.	21.
2.	22.
3.	23.
4.	24.
5.	25.
6.	26.
7.	27.
8.	28.
9.	29.
10.	30.
11.	31.
12.	32.
13.	33.
14.	34.
15.	35.
16.	36.
17.	37.
18.	38.
19.	39.
20.	40.

Служебные отметки Оператора:

Представитель Оператора: \_\_\_\_\_

Дата получения: \_\_\_\_\_

Подпись представителя Оператора: \_\_\_\_\_

Адрес/код точки: \_\_\_\_\_

**ПРИЛОЖЕНИЕ НА ВОЗВРАТ СРЕДСТВ  
К ЗАЯВЛЕНИЮ НА РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА**

От « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Абонент  
(Клиент)

Наименование организации

ОГРН \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

Договор об оказании услуг связи № \_\_\_\_\_ от

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

20\_\_

г.

В соответствии с требованиями Федерального закона № 115-ФЗ от 07.08.2001 г. «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма» (далее Федеральный закон № 115-ФЗ) Клиент предоставляет:

**Раздел 1<sup>1</sup>. Сведения о физическом лице, в том числе индивидуальном предпринимателе, являющемся бенефициарным владельцем и выгодоприобретателем (при наличии) Клиента**

1. Статус физического лица по отношению к Клиенту (нужные статусы отметить «X»)		Бенефициарный владелец	Выгодоприобретатель
		X	<input type="checkbox"/>
2. ФИО (полностью)			
3. Дата рождения		4. Гражданство	
5. Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания			
6. Реквизиты документа			
Указать реквизиты документа, удостоверяющего личность: наименование, серия, номер, дата выдачи, орган, выдавший документ, код подразделения			
7.	Данные документа, подтверждающего право не гражданина РФ на пребывание/проживание в РФ <sup>2</sup>	Серия _____ номер _____ Срок действия права пребывания (проживания) с _____ по _____	
8.	ИНН (при его наличии для физ. Лиц / для ИП обязательно)	9.	ОГРНИП
10.	Дата гос. регистрации и данные документа, подтверждающего факт внесения в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей	Дата гос. регистрации (дата внесения записи ЕГРИП)	
Номер документа (если имеется) и дата его выдачи			
Наименование и адрес регистрирующего органа			

**Раздел 2. Сведения о юридическом лице – выгодоприобретателе Клиента**

1.	Полное наименование		
2.	Сокращенное наименование		
3.	Наименование на иностранном языке (если имеется)		
4.	Организационно-правовая форма		
5.	ИНН <sup>3</sup> или код иностранной организации <sup>4</sup>	6.	Основной Гос. регистрационный номер (ОГРН) <sup>5</sup>
7.	Адрес места государственной регистрации		
8.	Адрес фактического местонахождения		
9.	Номера контактных телефонов и факсов		

<sup>1</sup> В случае наличия нескольких бенефициарных владельцев или если выгодоприобретатель-физ. лицо отличается от бенефициарного владельца, заполняется на каждого бенефициарного владельца и выгодоприобретателя отдельно.

<sup>2</sup> Таким документом может быть виза, вид на жительство или иной документ, подтверждающий право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ

<sup>3</sup> Для резидентов.

<sup>4</sup> Для нерезидентов.

<sup>5</sup> Для нерезидента - регистрационный номер в стране регистрации.

Служебные отметки Оператора:

Представитель Оператора: \_\_\_\_\_

Дата получения: \_\_\_\_\_

Подпись представителя Оператора: \_\_\_\_\_

Адрес/код точки: \_\_\_\_\_

**Клиент проинформирован, что в соответствии с Федеральным законом № 115-ФЗ:**

- Организации, осуществляющие операции с денежными средствами или иным имуществом, **вправе отказать в выполнении распоряжения клиента о совершении операции**, за исключением операций по зачислению денежных средств, поступивших на счет физического или юридического лица, иностранной структуры без образования юридического лица, при условии, что в результате реализации правил внутреннего контроля у работников организации, осуществляющей операции с денежными средствами или иным имуществом, возникают подозрения, что операция совершается в целях легализации (отмывания) доходов, полученных преступным путем, или финансирования терроризма;
- **Юридическое лицо обязано располагать информацией о своих бенефициарных владельцах** и принимать обоснованные и доступные в сложившихся обстоятельствах меры по установлению в отношении своих бенефициарных владельцев сведений, предусмотренных абзацем вторым подпункта 1 пункта 1 статьи 7 Федерального закона № 115-ФЗ;
- Бенефициарным владельцем признается физическое лицо, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) владеет (имеет преобладающее участие более 25 процентов в капитале) Клиентом-юридическим лицом либо имеет возможность контролировать его действия. Бенефициарным владельцем Клиента – физического лица (в т.ч. индивидуального предпринимателя), считается это лицо, за исключением случаев, если имеются основания полагать, что бенефициарным владельцем является иное физическое лицо;
- Выгодоприобретателем признается лицо, к выгоде которого действует Клиент, в том числе на основании агентского договора, договоров поручения, комиссии и доверительного управления, при проведении операций с денежными средствами и иным имуществом;
- Идентификация выгодоприобретателей не проводится, если клиентом является орган государственной власти Российской Федерации, орган государственной власти субъекта Российской Федерации, орган местного самоуправления или орган государственной власти иностранного государства.
- согласно п. 2.2. ст. 7 Федерального закона № 115-ФЗ организации, осуществляющие операции с денежными средствами или иным имуществом, в случае непроведения в соответствии с требованиями законодательства в области противодействия легализации денежных средств, добытых преступным путем, и финансированию терроризма, идентификации клиента, представителя клиента, выгодоприобретателя и бенефициарного владельца обязаны **отказать клиенту в приеме на обслуживание**. Процедура «приема на обслуживание» начинается с момента получения обращения/заявления абонента о совершении операции с денежными средствами, внесенными ранее в качестве аванса на услуги связи. После проведения идентификации абонент приобретает правовой статус «клиента» согласно Федеральному закону №115-ФЗ.

**Раздел 3. Абонент сообщает, что относится к категории лиц, указанных в пп. 2 п. 1 ст. 7 Федерального закона № 115-ФЗ, в отношении которых не проводится идентификация бенефициарных владельцев. Абонент принимает на себя полную ответственность за достоверность предоставленных сведений о том, что он относится к следующей категории:**

- органы государственной власти, иные государственными органами, органы местного самоуправления, учреждения, находящиеся в их ведении, государственные внебюджетные фонды, государственные корпорации или организации, в которых Российская Федерация, субъекты Российской Федерации либо муниципальные образования имеют более 50 процентов акций (долей) в капитале
- международные организации, иностранные государства или административно-территориальные единицы иностранных государств, обладающие самостоятельной правоспособностью
- эмитенты ценных бумаг, допущенные к организованным торгам, которые раскрывают информацию в соответствии с законодательством Российской Федерации о ценных бумагах
- иностранные организации, ценные бумаги которых прошли процедуру листинга на иностранной бирже, входящей в перечень, утвержденный Банком России
- иностранные структуры без образования юридического лица, организационная форма которых не предусматривает наличия бенефициарного владельца, а также единоличного исполнительного органа

Настоящим Клиент уведомлен и согласен, что в соответствии с п. 2.2. ст. 7 Федерального закона № 115-ФЗ в случае не предоставления/отказа в предоставлении Клиентом сведений, необходимых для идентификации клиента, представителя клиента, выгодоприобретателя и бенефициарного владельца, в том числе при не заполнении Разделов 1 и 2 настоящего Приложения к Заявлению, и при условии не заполнения/внесения недостоверных сведений в Раздел 3 настоящего Приложения к Заявлению данное сообщение является отказом в приеме на обслуживание, дополнительно никаких уведомлений в адрес Клиента со стороны Оператора не направляется.

Подпись Представителя Абонента

\_\_\_\_\_

Служебные отметки Оператора:

Представитель Оператора: \_\_\_\_\_

Дата получения: \_\_\_\_\_

Подпись представителя Оператора: \_\_\_\_\_

Адрес/код точки: \_\_\_\_\_

Клиент-индивидуальный предприниматель подтверждает, что он, его представитель или выгодоприобретатели \_\_\_\_\_ (указать Является/ Не является) иностранным публичным должностным лицом, должностным лицом публичных международных организаций, а также лицом, замещающим (занимающим) государственные должности Российской Федерации, должности членов Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должности в Центральном банке Российской Федерации, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации.

Используете ли Вы в рамках своей деятельности сайт, с помощью которого оказываете услуги населению в сети «Интернет»?

ДА  НЕТ

Если ДА, то укажите адрес сайта \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_.

Клиент заверяет и гарантирует, что указанные выше сведения получены и обрабатываются с соблюдением требований законодательства Российской Федерации, а также являются точными, полными и достоверными.

**Представитель Абонента**

ФИО	_____
Должность	_____
Действующий на основании	_____
	Наименование, номер и дата документа
Тел. контакта	_____
Подпись	_____

Служебные отметки Оператора: \_\_\_\_\_  
Представитель Оператора: \_\_\_\_\_ Дата получения: \_\_\_\_\_  
Подпись представителя Оператора: \_\_\_\_\_ Адрес/код точки: \_\_\_\_\_