

**ЗАЯВЛЕНИЕ****о расторжении договора по продукту «Пушкинская карта»**

ТЕРМИНЫ, УКАЗАННЫЕ С ЗАГЛАВНОЙ БУКВЫ, ИМЕЮТ ТО ЖЕ ЗНАЧЕНИЕ, ЧТО И В ПРАВИЛАХ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ И ОБСЛУЖИВАНИЯ ПРЕДОПЛАЧЕННЫХ КАРТ ПО ПРОДУКТУ «ПУШКИНСКАЯ КАРТА» В АО «ПОЧТА БАНК».

<Заявление оформляется в электронном или бумажном виде, подписывается Клиентом/Представителем Клиента/Опекуном/Представителем Опекуна простой электронной подписью и предоставляется в Банк через Почта Банк Онлайн или в подразделении Банка.>

1. ИНФОРМАЦИЯ О КЛИЕНТЕ	
ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО	<Указывается фамилия, имя, отчество (отчество указывается при наличии)>
ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ	указываются РЕКВИЗИТЫ ПАСПОРТА (СЕРИЯ И НОМЕР; ДАТА ВЫДАЧИ ДОКУМЕНТА; КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ (при отсутствии кода подразделения указать наименование органа, выдавшего документ))
МОБИЛЬНЫЙ ТЕЛЕФОН	
ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДСТАВИТЕЛЕ <Блок выгружается при оформлении заявления Представителем клиента>	
ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО	<Указывается фамилия, имя, отчество Представителя клиента>
ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ	<Указывается серия и номер; орган, выдавший документ; дата выдачи документа; код подразделения>
АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ	
ДОКУМЕНТ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИЙ ПРАВО НА ПРЕБЫВАНИЕ (ПРОЖИВАНИЕ) В РФ <Поле указывается и заполняется для Представителя-иностранного гражданина. Сведения устанавливаются в отношении иностранных лиц, находящихся на территории РФ, в случае если необходимость наличия у них документа, подтверждающего право иностранного гражданина на пребывание (проживание) в РФ, предусмотрена международными договорами РФ и законодательством РФ>	[Виза / Вид на жительство / Разрешение на временное проживание / Миграционная карта (данные миграционной карты обязательно указываются в случае отсутствия Визы, либо Вида на жительство, либо Разрешения на временное проживание) / Иной документ] <Указывается серия и номер; орган, выдавший документ; дата выдачи документа; дата окончания действия>
ДОВЕРЕННОСТЬ	<Указывается номер, срок действия и дата выдачи доверенности>

ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОПЕКУНЕ <Блок выгружается при оформлении заявления Опекуном недееспособного гражданина>>			
ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО	<Указывается фамилия, имя, отчество (отчество указывается при наличии) физического лица, являющегося Опекуном недееспособного гражданина>	ДАТА РОЖДЕНИЯ	
ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ	<Указываются РЕКВИЗИТЫ ПАСПОРТА (СЕРИЯ И НОМЕР; ДАТА ВЫДАЧИ ДОКУМЕНТА; КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ (при отсутствии кода подразделения указать наименование органа, выдавшего документ) физического лица, являющегося Опекуном недееспособного гражданина)>	ГРАЖДАНСТВО	
АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ		МОБИЛЬНЫЙ ТЕЛЕФОН	
ВАРИАТИВНЫЙ БЛОК ВЫГРУЖАЕТСЯ И ЗАПОЛНЯЕТСЯ ПРИ ОБРАЩЕНИИ Опекуна – иностранного гражданина			
ДОКУМЕНТ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИЙ ПРАВО НА ПРЕБЫВАНИЕ (ПРОЖИВАНИЕ) В РФ. СВЕДЕНИЯ УСТАНАВЛИВАЮТСЯ В ОТНОШЕНИИ ИНОСТРАННЫХ ЛИЦ, НАХОДЯЩИХСЯ НА ТЕРРИТОРИИ РФ, в случае если необходимость наличия у них документа, подтверждающего право иностранного гражданина на пребывание (проживание) в РФ, предусмотрена международными договорами РФ и законодательством РФ	указывается вид документа виза / вид на жительство / разрешение на временное проживание / миграционная карта (данные миграционной карты обязательно указываются в случае отсутствия Визы, либо Вида на жительство, либо Разрешения на временное проживание) / иной документ указываются РЕКВИЗИТЫ ДОКУМЕНТА: СЕРИЯ И НОМЕР; ОРГАН, ВЫДАВШИЙ ДОКУМЕНТ; ДАТА ВЫДАЧИ ДОКУМЕНТА; ДАТА ОКОНЧАНИЯ ДЕЙСТВИЯ		
ДЕЙСТВУЮЩЕГО НА ОСНОВАНИИ:	№ _____ ОТ _____ <Указываются данные Акта Органа опеки, разрешения (согласия) Органа опеки на совершение Опекуном операций (дополнительно, если в Акте Органа опеки не отражено разрешение Органа опеки на представление Опекуном любых интересов недееспособного Клиента), доверенности, подтверждающей полномочия Представителя (при наличии) и разрешения (согласия) Органа опеки на выдачу доверенности Опекуном на представление интересов недееспособного гражданина, проживающего в данном Социальном учреждении> выданного _____ <название органа, которым выдан документ, подтверждающий полномочия Опекуна на представление интересов		

	НЕДЕЕСПОСОБНОГО ГРАЖДАНИНА>
<НАЗВАНИЕ НАСЕЛЕННОГО ПУНКТА МЕСТОНАХОЖДЕНИЯ ОРГАНА, КОТОРЫМ ВЫДАН ДОКУМЕНТ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИЙ ПОЛНОМОЧИЯ ОПЕКУНА НА ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ИНТЕРЕСОВ НЕДЕЕСПОСОБНОГО ГРАЖДАНИНА>	

ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДСТАВИТЕЛЕ ОПЕКУНА <Блок выгружается при оформлении заявления Представителем Опекуна недееспособного Гражданина>>

ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО	<Указываются фамилия, имя, отчество (отчество указывается при наличии) физического лица, являющегося Представителем Опекуна>	ДАТА РОЖДЕНИЯ	
ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ	<Указываются реквизиты паспорта (серия и номер; дата выдачи документа; код подразделения (при отсутствии кода подразделения указать наименование органа, выдавшего документ) физического лица, являющегося Представителем Опекуна>	ГРАЖДАНСТВО	
АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ		МОБИЛЬНЫЙ ТЕЛЕФОН	
ВАРИАТИВНЫЙ БЛОК ВЫГРУЖАЕТСЯ И ЗАПОЛНЯЕТСЯ ПРИ ОБРАЩЕНИИ ОПЕКУНА/ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ОПЕКУНА – ИНОСТРАННОГО ГРАЖДАНИНА			
ДОКУМЕНТ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИЙ ПРАВО НА ПРЕБЫВАНИЕ (ПРОЖИВАНИЕ) В РФ. СВЕДЕНИЯ УСТАНАВЛИВАЮТСЯ В ОТНОШЕНИИ ИНОСТРАННЫХ ЛИЦ, НАХОДЯЩИХСЯ НА ТЕРРИТОРИИ РФ, В СЛУЧАЕ ЕСЛИ НЕОБХОДИМОСТЬ НАЛИЧИЯ У НИХ ДОКУМЕНТА, ПОДТВЕРЖДАЮЩЕГО ПРАВО ИНОСТРАННОГО ГРАЖДАНИНА НА ПРЕБЫВАНИЕ (ПРОЖИВАНИЕ) В РФ, ПРЕДУСМОТРЕНА МЕЖДУНАРОДНЫМИ ДОГОВОРАМИ РФ И ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РФ	УКАЗЫВАЕТСЯ ВИД ДОКУМЕНТА ВИЗА / ВИД НА ЖИТЕЛЬСТВО / РАЗРЕШЕНИЕ НА ВРЕМЕННОЕ ПРОЖИВАНИЕ / МИГРАЦИОННАЯ КАРТА (ДАННЫЕ МИГРАЦИОННОЙ КАРТЫ ОБЯЗАТЕЛЬНО УКАЗЫВАЮТСЯ В СЛУЧАЕ ОТСУТСТВИЯ ВИЗЫ, ЛИБО ВИДА НА ЖИТЕЛЬСТВО, ЛИБО РАЗРЕШЕНИЯ НА ВРЕМЕННОЕ ПРОЖИВАНИЕ) / ИНОЙ ДОКУМЕНТ УКАЗЫВАЮТСЯ РЕКВИЗИТЫ ДОКУМЕНТА: СЕРИЯ И НОМЕР; ОРГАН, ВЫДАВШИЙ ДОКУМЕНТ; ДАТА ВЫДАЧИ ДОКУМЕНТА; ДАТА ОКОНЧАНИЯ ДЕЙСТВИЯ		
ДОВЕРЕННОСТЬ	<Указываются номер, срок действия и дата выдачи доверенности>		

2. ЗАЯВЛЕНИЕ КЛИЕНТА

Настоящим заявлением прошу АО «Почта Банк» (место нахождения: г. Москва, Преображенская пл., д.8, лицензия № 650 выдана Банком России 09.04.2020), далее – Банк, расторгнуть Договор №___ от «_» ___ 20__г. и закрыть банковские карты, выпущенные мне Банком по продукту «Пушкинская карта» в рамках указанного Договора.

Подтверждаю, что ознакомлен и согласен с тем, что:

- с момента приема Банком настоящего заявления возможность совершения в торгово-сервисных предприятиях новых операций по оплате билетов с использованием Пушкинской карты прекращается. Расчеты по операциям, совершенным мной до момента приема Банком настоящего заявления, проводятся Банком в порядке и в срок в соответствии с Правилами;
- при поступлении в Банк денежных средств от торгово-сервисных предприятий по операциям возврата после расторжения Договора, поступившие денежные средства, ранее предоставленные в качестве средств социальной поддержки, возвращаются в порядке и в срок в соответствии с «Правилами предоставления субсидии Акционерному обществу «Почта Банк» на финансовое обеспечение реализации в Российской Федерации программы социальной поддержки молодежи в возрасте от 14 до 22 лет для повышения доступности организаций культуры», утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 17.08.2021 № 1357.

Настоящим заявлением Клиент дает Банку поручение осуществить возврат денежных средств, ранее предоставленных в качестве средств социальной поддержки, поступивших в пользу Клиента по операции возврата, совершенной с использованием Пушкинской карты, после расторжения Договора, в порядке и в срок, определенный постановлением Правительства Российской Федерации от 17.08.2021 № 1357.

<Блок указывается при подписании ПЭП.>

ДАТА И ВРЕМЯ ОФОРМЛЕНИЯ ЗАЯВЛЕНИЯ:	___.__.____ г. ___:___ МСК
КАНАЛ ОФОРМЛЕНИЯ:	<Указывается канал оформления.>
Подпись Клиента/Представителя Клиента/Опекуна/ Представителя Опекуна:	Подписано и направлено Клиентом/Представителем Клиента/ Опекуном/ Представителем Опекуна <указывается ФИО Клиента/представителя Клиента/Опекуна/ Представителя Опекуна в именительном падеже> с использованием простой электронной подписи <указывается значение введенного цифрового кода>.
Представителя Опекуна:	<Указывается после подписания Клиентом/Представителем Клиента /Опекуном/ Представителем Опекуна заявления ПЭП. До подписания поле остается пустым.>

<Блок указывается при подписании собственноручно.>

Подпись Клиента/ Представителя Клиента/ОПЕКУНА/ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ОПЕКУНА:		
ФИО Клиента/ Представителя Клиента/Опекуна/ Представителя Опекуна:	Подпись	ДАТА <дд.мм.гггг>
<Указывается полное ФИО клиента/представителя клиента/ опекуна/ представителя опекуна.>		ВРЕМЯ <чч.мм>

Блок с отметками Банка – вариативный.

Вариант 1, выгружается при оформлении заявления через Почта Банк Онлайн.

ОТМЕТКИ БАНКА
АО «ПОЧТА БАНК»
Аутентификация Клиента проведена. Заявление принято в электронном виде через <указывается канал оформления>.
___.__.____ г. ___:___ МСК

ВАРИАНТ 2, ВЫГРУЖАЕТСЯ ПРИ ОФОРМЛЕНИИ ЗАЯВЛЕНИЯ В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ В ПОДРАЗДЕЛЕНИИ БАНКА.

ОТМЕТКИ БАНКА			
Личность Клиента/Представителя Клиента/Опекуна/ Представителя Опекуна -установлена на основании предъявленного документа, удостоверяющего личность, и сообщенных Клиентом/Представителем Клиента/Опекуном/ Представителем Опекуна - сведений. Заявление принято в электронном виде в Подразделении Банка.			
ФИО сотрудника Банка		Дата	

ВАРИАНТ 3, ВЫГРУЖАЕТСЯ ПРИ ОФОРМЛЕНИИ ЗАЯВЛЕНИЯ НА БУМАЖНОМ НОСИТЕЛЕ В ПОДРАЗДЕЛЕНИИ БАНКА.

ОТМЕТКИ БАНКА		
Личность Клиента/ Представителя Клиента/Опекуна/ Представителя Опекуна установлена на основании предъявленного документа, удостоверяющего личность, и сообщенных им сведений.		
ФИО сотрудника Банка	Подпись	Дата <дд.мм.гггг>