

От: _____

Паспорт: серия _____ № _____

Номер контактного телефона: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВОЗВРАТ ЭЛЕКТРОННЫХ БИЛЕТОВ**в случае отказа посетителя от посещения зрелищного мероприятия в связи с документально подтвержденными обстоятельствами, связанными с болезнью посетителя**

Прошу вернуть мне денежные средства за билеты, оплаченные на сайте:

_____ (указать сайт)

в сумме: _____ (_____) руб.
(сумма прописью)

Заказ № _____ Название мероприятия _____

Дата ____ . ____ . ____ г. Время ____ : ____ ч. Сектор _____ Ряд _____ Место(а) _____

в связи: _____

(указать причину возврата)

Возврат денежных средств прошу произвести на платежную карту:

№ карты:

						*	*	*	*	*	*	*	*				
--	--	--	--	--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

(Указать № платежной карты, с которой была произведена оплата заказа. Первые 6 и последние 4 цифры)

К заявлению о возврате в связи с болезнью прилагаются:

1. Оригинал неиспользованного электронного билета
2. Копия листка нетрудоспособности либо справки (медицинского заключения), выданных медицинской организацией в соответствии с законодательством Российской Федерации и подтверждающих факт заболевания посетителя, препятствующего посещению им зрелищного мероприятия

Порядок и условия возврата посетителем билетов:

- В течение 10 дней со дня приема заявления о возврате в связи с болезнью и прилагаемых к нему документов уполномоченное лицо осуществляет их рассмотрение
- О принятом решении об отказе в возврате денежных средств уполномоченное лицо сообщает посетителю (его представителю) не позднее 5 дней со дня принятия указанного решения
- О принятии положительного решения о возврате денежных средств посетителю (его представителю) в размере полной стоимости билета уполномоченное лицо сообщает посетителю (его представителю) не позднее 3 дней со дня принятия указанного решения
- Уполномоченное лицо осуществляет возврат денежных средств посетителю в размере полной стоимости билета не позднее 10 дней со дня принятия решения о возврате денежных средств

Настоящим Покупатель подтверждает свое согласие с указанными выше условиями и дает согласие на обработку Исполнителем персональных данных при оформлении заказа.

Дата « ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____