

Директору ООО «Санаторий «Русь» Мининой О.Н.

от ***Иванова Ивана Ивановича***

ФИО полностью

проживающего в № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ № брони \_\_\_\_\_\_\_\_

***e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_***

***тел. +7 (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

Паспорт: серия ***00 00*** № ***000 000***

Выдан: ***УВД г. Москва***

Адрес регистрации по месту жительства:

***г. Москва ул. Ленина, д.5***

действующий(ая) от имени несовершеннолетнего:

***Иванова Ильи Ивановича***

ФИО полностью

проживающего в № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ № брони \_\_\_\_\_\_\_\_

действующий(ая) от имени несовершеннолетнего:

***Ивановой Ирины Ивановны***

ФИО полностью

проживающего в № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ № брони \_\_\_\_\_\_\_\_

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

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ Г.

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на возврат денежных средств\***

Прошу произвести возврат неиспользованных денежных средств в сумме ***100 000 (Сто тысяч)*** рублей за период с «***01***» ***января*** ***202\_*** ***г.*** по «***10***» ***января*** ***202\_ г.***, по чеку в связи с:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ДОСРОЧНЫМ ВЫЕЗДОМ/ОТМЕНОЙ БРОНИРОВАНИЯ/С ПЕРЕПЛАТОЙ** | | | |
|  | **по уважительным причинам** |  | **без уважительной (иной) причины** | |
|  | в т.ч., но не исключительно, медицинские противопоказания, тяжелая болезнь, смерть близких родственников, отзыв с места работы по служебной необходимости, стихийные бедствия и катастрофы, отмена (перенос) рейсов авиа- и ж/д-компаний), подтвержденные подлинными (или надлежащим образом заверенными) документами; предоставлена скидка Постоянному Гостю; изменение сроков заезда/выезда в день заезда; смена тарифа |  |  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| В обоснование предоставляются следующие документы: | | | |  |

(кассовый чек, квитанция и пр.)

**ВОЗВРАТ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ ПРОШУ ПРОИЗВЕСТИ СЛЕДУЮЩИМ ОБРАЗОМ:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Выдать из кассы Санатория** |  | **Перечислить на платежную карту (при условии оплаты по эквайрингу) № ХХХХ ХХХХ ХХХХ 1234**  последние четыре цифры карты |
|  |  |
|  | **Перечислить на расч/счет**  **по следующим реквизитам** |  |  |
|  | ФИО получателя полностью | | |
|  | № Расчетного счета | | |
|  | Наименование банка получателя | | |
|  | Корреспондентский счет | | |
|  | БИК банка | | |

С порядком возврата денежных средств, установленным Договором оферты на оказание санаторно-курортных и гостиничных услуг и Правилами предоставления санаторно-курортных и гостиничных услуг ознакомлен(а). Согласен(сна) на обработку и распространение моих персональных данных.

«***21***» ***января*** ***202\_ г.*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО полностью подпись

**РАСЧЕТ СУММЫ ВОЗВРАТА ЗАПОЛНЯЕТСЯ БУХГАЛТЕРОМ ООО «САНАТОРИЙ «РУСЬ»**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ФИО Гостя** | **Вид услуги** | **Аванс за услуги, руб.** | **Фактически оказанные услуги, руб.** | **Ранее произведен возврат, руб.** | **Фактически понесенные расходы, руб.** | **К возврату, руб.** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **ИТОГО к возврату:** | | | | | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Бухгалтер |  |  |  |

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

Отрывной талон к Заявлению от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление на возврат денежных средств в сумме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. принято к исполнению.

Заявление принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ г.

В соответствии со Статьей 31 Федерального закона «О защите прав потребителей» от 07.02.1992 № 2300-1 (ред. от 08.12.2020), Организация обязана обеспечить возврат денежных средств за не оказанные услуги в течение 10 дней. В случае возврата через платежные системы, срок зачисления средств на Ваш счет зависит от сроков, установленных внутренним регламентом соответствующих платежных систем или банка.

**\* ПРИМЕЧАНИЕ**

**ПАМЯТКА**

**по заполнению заявления на возврат денежных средств**

Для получения возврата денежных средств, на адрес эл. почты бухгалтерии [**finance@ruskmv.ru**](mailto:finance@ruskmv.ru) необходимо отправить скан или скрин **заявления на возврат**, по установленному в ООО «Санаторий «Русь» образцу (см. выше). На другие е-mail адреса Санатория просьба заявление не направлять.

Документы необходимо присылать с е-mail адреса, который Вы предоставили при бронировании.

Заявления рассматриваются бухгалтерией ежедневно в рабочие дни в порядке очередности поступления. В случае обнаружения неточностей в заполнении заявления или для уточнения информации по возврату, специалисты из бухгалтерии **сами** свяжутся с Вами по е-mail или телефону, указанному в заявлении.

**В заявлении на возврат от имени плательщика необходимо заполнить пункты выделенные цветом:**

* **ФИО**, **паспортные данные** и **адрес регистрации** по месту жительства;
* **е-mail** и **телефон**;
* **сумму** (цифрами и прописью);
* **даты проживания** по брони в формате с 00.00.0000 по 00.00.0000;
* **причину отмены бронирования** (выбрать из уважительных причин, или личные обстоятельства, или оплата по программе КешБэк);
* указать **(v)** галочкой **способ возврата** денежных средств, аналогичный способу оплаты (т.е. денежные средства будут возвращены тем же способом, по тем же реквизитам, как и поступили в Санаторий);

- при оплате по **эквайрингу**, достаточно указать **последние 4 цифры** банковской карты, с которой произведена оплата;

- при перечислении денежных средств **по счету**, необходимо указать или приложить реквизиты банковской карты (Банк, БИК банка, расчетный счет, корреспондентский счет);

* **подпись** и **расшифровка подписи** плательщика.

Внимание! В соответствии со ст. 31 Федерального закона «О защите прав потребителей» от 07.02.1992 №2300-1 (ред. от 08.12.2020), возврат будет произведен после получения верно заполненного заявления и паспортных данных в течение 10 рабочих дней. В случае возврата через платежные системы, срок зачисления средств на Ваш счет зависит от сроков, установленных внутренним регламентом соответствующих платежных систем или банка.

**С уважением,**

**Команда Санатория «Русь».**