

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

Номер телефона 

+	7									
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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, серия и номер документа доверенного лица)

Контактный телефон \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### Заявление на услугу

**«Запрет возврата части аванса»** (устанавливает запрет на оплату со счета МТС)

Прошу: ☐ установить запрет ☐ снять запрет

**«Запрет передачи данных в НКБ»** (отказ от передачи третьим лицам информации об абоненте, устанавливает запрет на оплату со счета МТС)

Прошу: ☐ установить запрет ☐ снять запрет

**Доставка счета.** Прошу по номеру телефона/лицевого счета \_\_\_\_\_

☐ Добавить способ предоставления счета ☐ Исключить способ предоставления счета ☐ Изменить на способ предоставления счета

☐ По электронной почте \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

☐ По адресу заказным письмом (почтой)

☐ По адресу курьером

Страна \_\_\_\_\_ Область \_\_\_\_\_ Регион \_\_\_\_\_

Индекс \_\_\_\_\_ Населенный пункт \_\_\_\_\_ Улица \_\_\_\_\_

Дом \_\_\_\_\_ Корп. \_\_\_\_\_ Кв. \_\_\_\_\_ Контактный тел. \_\_\_\_\_

Доверенное лицо (Ф.И.О лица, которому разрешено получить счет при отсутствии) \_\_\_\_\_

время доставки (с 9:00 до 20:00)

☐ Прошу восстановить обслуживание по прежнему номеру +7(\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ своевременную оплату по счету гарантирую.

☐ Прошу перенести ошибочный платеж. В квитанции (чеке) № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ (число, месяц, год)

Ошибочно указан номер телефона \_\_\_\_\_

Ошибочно указан номер лицевого счета \_\_\_\_\_

Прошу зачислить денежные средства

На номер телефона \_\_\_\_\_

На номер лицевого счета \_\_\_\_\_

Сумма к переносу \_\_\_\_\_

☐ Прошу вернуть ошибочный платеж. В квитанции (чеке) № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ (число, месяц, год)

☐ Ошибка абонента другого оператора связи ☐ Ошибка в сумме платежа

Номер телефона, на который зачислен платеж \_\_\_\_\_

Номер телефона, на который должна была пройти оплата \_\_\_\_\_

Номер лицевого счета, на который зачислен платеж \_\_\_\_\_

Номер лицевого счета, на который должна была пройти оплата \_\_\_\_\_

Сумма платежа прописью \_\_\_\_\_

Сумма к возврату прописью \_\_\_\_\_

Перечислить на сберегательную книжку / банковскую карту / на расчетный счет в банке по реквизитам:

Наименование Банка \_\_\_\_\_

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 (БИК)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 (ИНН Банка для физ. лица, ИНН юр. лица для юр. лица)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 (КПП для юр. лица)

Расчетный счет \_\_\_\_\_ Кор. Счет \_\_\_\_\_

(20 ЦИФР) (20 ЦИФР)

Лицевой счет сберегательной книжки или банковской карты \_\_\_\_\_

(20 ЦИФР)

Номер банковской карты \_\_\_\_\_ ФИО получателя полностью \_\_\_\_\_

Код бюджетной классификации (КБК) \_\_\_\_\_ Код ОКТМО \_\_\_\_\_

(только для бюджетных учреждений)

☐ Прошу \_\_\_\_\_ по абонентскому номеру +7 (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

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 Абонента \_\_\_\_\_ Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(представитель)

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 \_\_\_\_\_