

Заявление **о возврате в связи с болезнью зрителя**
билета (электронного билета), абонемент (электронного абонемента), содержащего, в том числе, согласие на обработку персональных данных зрителя, на проводимое организацией зрелищное мероприятие

кому: **Исполнительному директору**
ООО «Театрально-концертное агентство «Дилявер»
Сафаровой Э.А.

от: _____
(указать ФИО (последнее – при наличии) зрителя
(его представителя))

(указать наименование и № документа, удостоверяющего личность,
кем и когда документ выдан)

Адрес: _____
(для почтового отправления указать индекс)

Контактный телефон: _____

Электронная почта: _____

Заявление

Прошу произвести возврат денежных средств за: _____
(указать билет (электронный билет), абонемент (электронный абонемент), **в связи с отказом от посещения зрелищного мероприятия по причине моей болезни.**

Наименование зрелищного мероприятия: _____

Дата, время проведения зрелищного мероприятия: _____

Место размещения зрителя: _____
(место, ряд, сектор, зал)

Стоимость билета (электронного билета), абонемента (электронного абонемента): _____
(цифрами и прописью)

Серия и номер билета, абонемента, уникальный номер электронного билета, электронного абонемента: _____
(для электронного билета/абонемента указывается № штрих-кода)

Информация о форме оплаты покупки билета (электронного билета), абонемента (электронного абонемента), уникальный номер электронного билета, электронного абонемента: _____
(наличный или безналичный расчет; в кассе зрелищного учреждения, на официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» зрелищного учреждения, уполномоченного лица)

№ Заказа _____

№ платежной карты, с которой была произведена оплата заказа:

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

(указать первые 6 и последние 4 цифры № карты)

К настоящему заявлению прилагаю следующие документы (нужное отметить):

- 1) Копия документа, удостоверяющего личность зрителя и его представителя (в случае, если заявление подается представителем зрителя)
- 2) Оригинал неиспользованного билета, абонемент
- 3) Распечатанная копия неиспользованного электронного билета, электронного абонемент, содержащая реквизиты электронного билета, электронного абонемент.
- 4) Копия электронного кассового чека.
- 5) Копия листка нетрудоспособности либо справки (медицинского заключения), выданных медицинской организацией и подтверждающих факт заболевания зрителя, препятствующего посещению им зрелищного мероприятия.
- 6) Копии документов, подтверждающих законное представительство, или оформленная надлежащим образом доверенность (в случае, если заявление подается представителем зрителя)

О принятом решении о возврате денежных средств прошу уведомить меня:

- ☐ по телефону, указанному в настоящем заявлении;
- ☐ по электронной почте, указанной в настоящем заявлении;

О принятом решении об отказе в возврате денежных средств прошу уведомить меня:

- ☐ почтовым отправлением по адресу, указанному в настоящем заявлении;
- ☐ по электронной почте, указанной в настоящем заявлении.
- ☐ Вручением уведомления об отказе в возврате денежных средств.

С требованиями к возврату билетов (электронных билетов), абонементов (электронных абонементов), утвержденными Основами законодательства о культуре, Правилами и условиями возврата билетов, абонементов, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 18.09.2020 № 1491, ознакомлен (а).

Выражаю свое согласие на обработку: ООО «Театрально-концертное агентство «Дилявер» Персональных данных, указанных мной в настоящем заявлении, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

Согласие действует 1 (один) год с даты подписания настоящего заявления либо до письменного отзыва согласия.

(дата)

_____/_____
(подпись) (фамилия, инициалы)

(заполняется зрелищным учреждением)

Заявление принято: «__» _____ 20__ г. _____ (подпись, расшифровка)

Заявление зарегистрировано: «__» _____ 20__ г.

Решение о возврате: _____