*Приложение 2 к Порядку осуществления операций*

*по переводу денежных средств по поручению физических*

*лиц без открытия банковского счета*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на перевод остатка ЭДС с персонифицированного ЭСП**

# «Eleksir Wallet» № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.**

**Клиент (Отправитель):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Фамилии, Имя, Отчество*** |  | | |
| ***Дата рождения*** | **\_** | ***Наименование документа, удостоверяющего личность*** |  |
| ***Серия, номер*** |  | | |
| ***Кем выдан (при наличии кода подразделения может не устанавливаться)*** |  |  | |
|  | ***Дата выдачи*** | |
| ***Код подразделения (при наличии)*** |  | ***ИНН (при наличии)*** | |
| ***Адрес места регистрации/ Почтовый адрес*** |  | ***🔾 резидент РФ***  ***🔾 нерезидент*** | |
| ***Контактная информация*** |  | ***Адрес электронной почты*** | |

**От имени Отправителя:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Фамилии, Имя, Отчество*** |  | | | |
| ***Дата рождения*** | ***\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** | ***Наименование документа, удостоверяющего личность*** | |  |
| ***Серия, номер*** |  | | | |
| ***Кем выдан (при наличии кода подразделения может не устанавливаться)*** |  | |  | |
|  | | ***Дата выдачи*** | |
| ***Код подразделения (при наличии)*** |  | | ***ИНН (при наличии)*** | |
| ***Адрес места регистрации*** |  | | ***🔾 резидент РФ***  ***🔾 нерезидент*** | |

**Действующий (-ая) на основании:**

**Прошу осуществить перевод денежных средств в рублях Российской Федерации без открытия банковского счета на следующих условиях:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Сумма перевода *(цифрами и прописью)*** |  |
|  |
| **Сумма комиссии согласно тарифам банка *(цифрами и прописью)*** |  |
|  |
| **Итого *(цифрами и прописью)*** |  |
|  |

**Реквизиты Получателя:**

**Ф.И.О. (полностью) или наименование Получателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Резидент, нерезидент Российской Федерации (*ненужное зачеркнуть*)**

**ИНН/КПП Получателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Банк получателя: \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**БИК\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_к/сч\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**р/сч\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Назначение платежа: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***Я 🗖 подтверждаю, что данный перевод не связан с осуществлением предпринимательской деятельности.***

***Я🗖 проинформирован, что при осуществлении переводов без открытия счета денежные средства не подлежат страхованию в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации № 177-ФЗ от 23.12.2003 «О страховании вкладов в банках Российской Федерации».***

***Я 🗖 ознакомлен и согласен с порядком и условиями осуществления переводов денежных средств по поручению физических лиц без открытия банковского счета и с порядком взимания комиссионного вознаграждения.***

***Настоящим, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», выражаю свое***

***🗖 согласие 🗖 несогласие на осуществление Обществом с ограниченной ответственностью «Небанковская кредитная организация «ЭЛЕКСИР» (электронные системы и решения) ИНН 7729496647, ОГРН 1167700053278, место нахождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, на обработку, моих персональных данных, указанных в настоящем Заявлении, которая включает совершение любого действия (операции) или совокупности действий (операций) с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с моими персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, передачу (предоставление, доступ) персональных данных, в т.ч. трансграничную передачу. Согласие дается мною в целях осуществления НКО перевода денежных средств без открытия счета в рублях Российской Федерации. Настоящим я признаю и подтверждаю, что в случае необходимости предоставления моих персональных данных для достижения вышеуказанных целей органам и организациям, уполномоченным на проведение проверок деятельности НКО, осуществления иных форм контроля за деятельностью НКО, а также органам и организациям, имеющим право получать вышеуказанную информацию в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации, НКО вправе в необходимом объеме раскрывать (направлять) таким органам и организациям для совершения вышеуказанных действий мои персональные данные, а также предоставлять соответствующие документы, содержащие вышеуказанную информацию. Согласие дается на срок действия обязательств и действительно до истечения пяти лет после прекращения исполнения обязательств, либо до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих вышеуказанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации и внутренними документами НКО. Согласие может быть отозвано путем направления в НКО письменного уведомления об отзыве согласия заказным письмом с уведомлением о вручении либо путем личного обращения в НКО. Отзыв согласия должен быть представлен в НКО не менее чем за 30 (тридцати) до предполагаемого момента отзыва согласия. В случае получения НКО отзыва, НКО прекращает обработку персональных данных и уничтожает персональные данные в срок не позднее 30 (тридцати) календарных дней с момента поступления отзыва в НКО. Согласие является конкретным, информированным, сознательным. Давая такое согласие, я подтверждаю, что действую по своей воле и в своих интересах. Я выражаю свое 🗖 согласие 🗖 несогласие на предоставление мне информации об оказываемых НКО услугах.***

*\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(подпись Отправителя, Представителя) (расшифровка подписи)

(Дата) Отметки НКО

Отметка сотрудника НКО:

- сведения, указанные в настоящем Заявлении, с оригиналом документа, удостоверяющего личность сверены;

- Причина отказа в осуществлении перевода: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Перевод денежных средств произведен/не произведен *(ненужное зачеркнуть):*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г.

*Ф.И.О сотрудника подпись*