

**Приложение № 5
к Приказу № 619 от «24» июля 2024 года**

от

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

ИНН (при наличии)

адрес места жительства (регистрации)

_____.

**Заявление физического лица
об исключении сведений, относящихся к клиенту и (или) его
электронному средству платежа, из базы данных о случаях и
попытках осуществления переводов денежных средств без
добровольного согласия клиента**

Прошу исключить _____¹ из базы
данных о случаях и попытках осуществления переводов денежных
средств без добровольного согласия клиента (далее – база данных).

Считаю включение _____² в базу
данных необоснованным.

Сообщаю следующие сведения:

фамилия, имя, отчество (при наличии)

_____;

серия (при наличии) и номер документа, удостоверяющего личность

_____;

полные и сокращенные (при наличии) наименования операторов по
переводу денежных средств (для операторов по переводу денежных
средств, являющихся коммерческими организациями, - полные и
сокращенные (при наличии) фирменные наименования), от которых
узнали о включении сведений, относящихся к клиенту, в базу данных, и
(или) их банковские идентификационные коды

¹ Указать «меня» и/или реквизиты ЭСП.

² Указать «меня» и/или реквизиты ЭСП.

_____;

номера банковских счетов, и (или) номера платежных карт, и (или) номера электронных средств платежа (за исключением предоплаченных карт), использованных в системах дистанционного обслуживания (средствах) в целях совершения операций по переводу электронных денежных средств (электронные кошельки)

_____;

абонентские номера подвижной радиотелефонной связи (при наличии)

_____.

Дополнительные сведения:

идентификационный номер налогоплательщика _____;

страховой номер индивидуального лицевого счета

_____;

даты заключения договоров об оказании услуг связи с операторами подвижной радиотелефонной связи

_____.

Ответ прошу направить на адрес (выбрать один из вариантов):

☐ _____

(указать почтовый адрес);

☐ _____ (указать адрес электронной почты).

Подпись Клиента _____/_____

«_____» _____ 20__ г.

ОТМЕТКИ БАНКА