

### **Алгоритм возврата денежных средств Пользователю за не оказанную услугу:**

В соответствии с п.7 Пользовательского соглашения при отказе от использования Сервиса, оплата за Сервис, которыми Пользователь не воспользовался, может быть возвращена.

1. Пункты 3.1.5., 3.1.10. Договора на оказание услуг, заключенного с Пользователем, регламентируют:

- **В случае одностороннего отказа Пользователя** от исполнения договора до момента начала оказания Услуг Провайдером, Администратор возвращает оплаченную стоимость услуг, на банковскую карту/счет с которого поступили денежные средства, **за вычетом комиссии Банка.**

**Пользователю необходимо:**

Написать заявление на возврат денежных средств, указав:

- причину отказа;
- дату, время оплаты за услугу, сумму перечисления;
- полные банковские реквизиты счета с которого осуществлена оплата услуги, за которую необходимо осуществить возврат. (по образцу)
- **В случае одностороннего отказа Провайдера** от исполнения договора, Администратор возвращает оплаченную стоимость услуг, на банковскую карту/счет с которого поступили денежные средства, **полностью вернув Пользователю стоимость услуг, перечисленную им.**

Время возврата денежных средств Пользователю не ограничивается сроком оказания Услуг, но не может превышать 30 дней. Средства будут перечислены на банковскую карту/счет с которого поступили денежные средства.

ОБРАЗЕЦ

Директору ООО «ЦСМ» Е.А.Рабцу

От \_\_\_\_\_  
Фамилия И.О.

### Заявление

Прошу Вас вернуть мне денежные средства за услугу (например, консультацию врача-специалиста \_\_\_\_\_) в соответствии с, пунктом 3.1.5 Договора на оказание услуг.

Оплата за данную Услугу мною была произведена: «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г. в размере: \_\_\_\_\_ (сумма прописью) рублей. Услуга мне не оказана по причине того, что у меня отсутствует необходимость в данной услуге/ или указать другую причину возврата денежных средств. Денежные средства прошу вернуть на расчетный счет: № \_\_\_\_\_, с которого была произведена оплата, по следующим реквизитам счета:

Банк получателя:

Адрес Банка получателя:

БИК Банка получателя:

Корр.счет Банка получателя:

ФИО Клиента/получателя:

Претензий к ООО «ЦСМ » не имею.

Дата: «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Подпись И.О.Фамилия