**Форма Заявления о несогласии с операцией**

**Экземпляр для передачи в ПАО «МТС-Банк»**

|  |
| --- |
| ФИО (полностью) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Паспорт № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Кем выдано \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ код подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Основной номер мобильного телефона +7 (\_\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Заявление о несогласии с операцией**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | **Филиал/** |  |
| **Банк:** | ПАО «МТС-Банк» | **Город:** |  | **Отделение:** |  |
| Bank: | PJSC «MTS Bank» | City: |  | Branch: |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Адрес:** | г. Москва, Архангельский пер., д. 8/12. | | | | |
| Address: | Building 8/12, Arkhangelskii Per., Moscow, Russian Federation. | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Держатель карты:** |  |
| Cardholder |  |
|  |  |
| **Адрес:** |  |
| Address |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Рабочий телефон №:** |  | **Домашний телефон №:** |  |
| Office telephone № |  | Home Telephone № |  |
|  | | | |
| **Название Карты:** |  | | |
| Card Name: |  | | |
| **Карта №:** |  | **Текущий счет для расчетов с использованием карты** |  |
| Card № |  | Accоunt number |  |

**Заявление № \_\_\_\_\_\_\_ о несогласии с операцией (transaction).**

***Сardholder dispute form.***

Я, владелец указанного выше текущего счета для расчетов с использованием банковской карты, обнаружил в выписке по счету (прилагается к заявлению) операции, с которыми я не согласен. Я заявляю следующее (отметить нужное):

*I have noticed on my billing statement(s) attached those transactions that are not authorized by me and are fraudulent. I declare the following*:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ни я, ни кто-либо, уполномоченный мною, ни кто-либо, мне известный, не участвовал в совершении операции, не получал и не ожидает получения какого-либо товара или услуги в результате этой операции (этих операций). |
|  | I have neither authorized nor participated nor expect to receive any benefit or value as a result of this transaction (s). |
|  | Моя карта была утеряна/украдена. Дата: “ \_\_\_\_ “ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.  Место:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | My card was lost/stolen Date Location |
|  | Моя карта была у меня во время совершения этой операции и я не передавал ее в третьи руки. |
|  | My card was in my possession and I did not give the card to a third party at the time of fraudulent use. |
|  | Моя карта еще не была получена мною во время совершения этой операции. |
|  | My card was never received. |
|  | Сумма торгового чека была изменена с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | The amount of the sales slip was altered from \_\_\_\_\_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Несмотря на то, что я заказал номер в отеле, я отказался от заказа. |
|  | Although I made the reservation with the hotel, I cancelled it. |
|  | Я участвовал в одной операции на сумму \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на данном Предприятии сервиса/торговли “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г., однако, я не участвовал в другой операции (других операциях). |
|  | I did participate in one transaction for \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ at the same merchant listed above, howerer, I did not participate in the other transaction (s). |
|  | Я все еще не получил товара (услуги). |
|  | I have not received the merchandise (service) up to now. |
|  | У меня есть причины полагать, что следующие лица имели доступ к моей карте, знали номер моей карты, ПИН без моего на то разрешения (Напишите на обороте Заявления имена, адреса, телефоны) |
|  | I have reasons to believe that the following individual(s) had access to my card, knew my account number, knew my PIN without my authorization. See on the back side. |
|  | Другое. |
|  | Other |

Список операций, с которыми я не согласен.

A list of disputable transaction(s).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Дата операции по карте**  *Transaction Date* | **Название Предприятия торговли/сервиса**  *Merchant Name* | ***Сумма операции***  *Transaction Amount* |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |
| **11** |  |  |  |
| **12** |  |  |  |
| **13** |  |  |  |
| **14** |  |  |  |
| **15** |  |  |  |
| **16** |  |  |  |
| **17** |  |  |  |
| **18** |  |  |  |
| **19** |  |  |  |
| **20** |  |  |  |

Лица, возможно имевшие доступ к моей карте:

Individuals that might had access to my card

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Ф.И.О.**  *Full Name* | **Домашний адрес**  *Home Address* | **Телефон**  *Telephone* |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Имя держателя карты (как напечатано на карте): |  |
| Primary cardholder name |  |
| Подпись держателя карты (как на карте): |  |
| Signature of primary cardholder as set on the card |  |
| Подпись владельца счета: |  |
| Signature of card account holder |  |
|  |  |
| Дата Заявления: | “ \_\_\_\_\_\_ “ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_ \_\_\_\_ г. |
| Date of Declaration |  |

**Заявление о несогласии с операцией по счету (только для случаев, произошедших на территории РФ)**

Я, (ФИО Заявителя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, согласен/на на передачу информации, касающейся оспариваемой банковской операции, в правоохранительные органы и третьим лицам, привлеченным Банком для выяснения обстоятельств, связанных с осуществлением данной несанкционированной операции (несанкционированных операций), совершенных  по банковской карте, оформленной на мое имя, а также для выплаты возмещения по такой операции, и сообщаю следующее:

Дата, время и место, когда мне стало известно о снятии денежных средств со счета, без моего согласия и участия

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

При каких обстоятельствах стало известно о данной операции по счету (написать максимально подробно где находился в момент совершения операции) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Привести факты, которые указывают (свидетельствуют) о непричастности владельца карты к операции, связанной с изъятием денежных средств со счета заявителя (написать максимально подробно какие лица и (или) документы (их копии) могут свидетельствовать о непричастности владельца карты к совершенным операциям)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дополнительная информация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Additional information

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прилагаемые документы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documents enclosed \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата заявления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись клиента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date of declaration Signature

Банк не несет ответственности в случае неверного указания реквизитов счета клиента, с которого осуществляется списание денежных средств, а так же реквизитов КД.

Настоящим выражаю свое согласие на обработку Банком, ПАО «МТС», АО «РТК» (далее, по отдельности – «Партнер») своих персональных данных (в том числе биометрических персональных данных).

Настоящее согласие дается для целей: рассмотрения обращений, заключения, исполнения Договора, проведения процедуры идентификации (установления личности), оказания информационных услуг, направления информационных сообщений по сетям электросвязи (в том числе по телефону, мобильной связи и электронной почте), осуществления Банком функций по обслуживанию Кредита и сбору задолженности и продвижения услуг на рынке путем осуществления прямых контактов с помощью связи и распространяется на следующую информацию: фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, пол, паспортные данные и иные данные документа, удостоверяющего личность, адрес (регистрации, фактического проживания), фото- и видеоизображения, аудиозапись переговоров, семейное, социальное, имущественное положение, образование, профессия, сведения о занятости, доходах и расходах, отношение к воинской службе, номер телефона (мобильный, стационарный, рабочий), о выезде из Российской Федерации, о наличии активов, адрес электронной почты, остаток ссудной задолженности, суммы и даты платежей по Договору, остаток собственных средств на счете, доступный платежный лимит по картам клиента (далее – Персональные данные). Под обработкой Персональных данных понимается совершение Банком, Партнером операций с Персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, передачу, блокирование, уничтожение, в т.ч. информационных системах Банка, Партнера. Настоящее согласие действует до полного исполнения обязательств по Договору, а также в течение 5 (лет) после полного исполнения мною всех обязательств по Договору и расторжения Договора комплексного обслуживания, и может быть досрочно отозвано путем направления соответствующего письменного заявления Банку.

В случае отзыва настоящего согласия на обработку своих персональных данных Банк обязан прекратить обработку Персональных данных и уничтожить их в срок, не превышающий 30 календарных дней со дня получения такого заявления, кроме данных необходимых для хранения в соответствии с действующим законодательством РФ.

Банк вправе передавать персональные данные Заемщика иным третьим лицам перечень которых размещен на сайте банка по адресу: [www.mtsbank.ru](http://www.mtsbank.ru) в том числе организациям, оказывающим услуги Банку по поддержке и сопровождению информационных систем и ресурсов корпоративной сети, предназначенных для обработки персональных данных.

Клиент ознакомлен, что обработка Персональных данных осуществляется с применением следующих основных способов обработки Персональных данных: автоматизированный и неавтоматизированный.

Клиент подтверждает, что предоставление им персональных данных третьих лиц *(в случае предоставления им указанных сведений по своему усмотрению),* производится на основании предварительно полученного письменного согласия данных лиц в целях их обработки Банком, осуществления связи с Клиентом.

**СЛУЖЕБНЫЕ ОТМЕТКИ**

ФИО и Подпись лица, принявшего заявление: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Код ТТ \_\_\_\_\_\_\_\_ Дата “\_\_\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201 \_\_\_\_ г.

ФИО и Подпись сотрудника Банка, обработавшего заявление: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата “\_\_\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201 \_\_\_\_ г.