

Заявление клиента - индивидуального предпринимателя/физического лица, занимающегося в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой, об исключении сведений из Базы данных о ПДСБДСК

Прошу исключить сведения, относящиеся ко мне и (или) моему электронному средству платежа, в том числе сведения федерального органа исполнительной власти в сфере внутренних дел о совершенных противоправных действиях, из Базы данных о ПДСБДСК (базы данных Банка России «О случаях и попытках осуществления переводов денежных средств без добровольного согласия клиента», формирование и ведение которой осуществляются на основании части 5 статьи 27 Федерального закона от 27.06.2011 № 161-ФЗ «О национальной платежной системе»).

№ п/п	Вид сведений	Сведения
1. *	Фамилия, имя, отчество (при наличии) клиента-индивидуального предпринимателя/физического лица, занимающегося в установленном законодательством Российской Федерации порядке частной практикой (далее – клиент-ИП/ФЛЧП)	
2. *	Тип, серия (при наличии) и номер документа, удостоверяющего личность клиента-ИП/ФЛЧП	
3. *	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) клиента-ИП/ФЛЧП	
4. *	номера банковских счетов, и (или) номера платежных карт, и (или) номера электронных средств платежа клиента-ИП/ФЛЧП (за исключением предоплаченных карт), использованных в системах дистанционного обслуживания (средствах) в целях совершения операций по переводу электронных денежных средств (электронные кошельки)	
5.	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 клиент-ИП/ФЛЧП узнал о включении сведений, относящихся к клиенту-ИП/ФЛЧП, в базу данных, и (или) их банковские идентификационные коды	
6.	Абонентские номера подвижной радиотелефонной связи клиента-ИП/ФЛЧП (при наличии)	

Поля 1-4, отмеченные знаком *, обязательны к заполнению.

Прошу рассмотреть мое заявление и о результате проинформировать меня:

(выбрать один из указанных способов)

с использованием телефонной связи _____ (указать номер телефона)

по электронной почте _____ (указать адрес эл. почты)

почтовым отправлением по адресу: _____

(указать почтовый адрес полностью, включая индекс)

Подпись клиента: _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Дата заявления: «_____» _____ 20__ г.

ОТМЕТКИ БАНКА

Заявление принято «_____» _____ 20__ г. в _____ (наименование подразделения АО КБ «Солидарность»)

Операционный работник Банка, принявший заявление:

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)