

Туроператору - ООО «Музенидис Трэвел»»

От _____

(ФИО заказчика тура)

Зарегистрированного по адресу: _____

Тел.: _____

E-mail: _____

Договор реализации туристского продукта № _____ от

Номер заявки в системе Туроператора

Заявление

об отказе от предоставленного равнозначного продукта и возврате денежных средств, оплаченных за туристский продукт в рамках Постановления Правительства № 1073 от 20.07.2020 г.

Настоящим подтверждаю, что мной получено Уведомление туроператора ООО «Музенидис Трэвел»» с обязательством предоставить равнозначный туристский продукт, отказываюсь от предоставления равнозначного туристского продукта туроператором и прошу вернуть денежные средства, оплаченные за туристский продукт на следующие реквизиты:

ФИО получателя	
Наименование банка и город	
БИК банка	
ИНН банка	
Корреспондентский счет	
Расчетный счета получателя	
Номер карты получателя (при необходимости)	

Обстоятельства в соответствии с п. 6 Постановления Правительства № 1073 от 20.07.2020 г.
(нужное отметить)

	Достижение возраста 65 лет.
	Наличие инвалидности, подтвержденной в установленном порядке
	Временная нетрудоспособность сроком более 2х месяцев подряд
	Регистрация в качестве безработного гражданина, который не имеет заработка, в органах службы занятости в целях поиска подходящей работы.

Копию Договора реализации туристского продукта и документов, подтверждающих наличие трудной жизненной ситуации, прилагаю.

Настоящим подтверждаю, что проинформирован о том, что возврат денежных средств осуществляется туроператором до 31.12.2021 г.

В случае если заказчик имеет основания получить возврат стоимости туристского продукта в соответствии с п.6 Положения, настоящим подтверждаю, что проинформирован о том, что возврат денежных средств осуществляется в течении 90 дней с даты предъявления настоящего требования.

Дата _____

Подпись _____ (_____)

Фамилия и инициалы