**Алгоритм возврата денежных средств Пользователю за неоказанную услугу.**

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 и агентского вознаграждения Администратора, в общем размере не более 50% от суммы оплаты. 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. (согласно приложению 1 к Пользовательскому соглашению)

- В случае одностороннего отказа врача 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 превышает 15 рабочих дней, зачисление денежных средств на счет Пользователя осуществляется в сроки, установленные банком. Средства будут перечислены на банковскую карту/счет с которого поступили денежные средства.

Приложение № 1

к алгоритму возврата денежных средств Пользователю за неоказанную услугу

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

Директору

ООО «ЦРТ «Аист» Е.А. Рабцуну

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:

ИНН/КПП Банка получателя:

Корр.счет Банка получателя:

ФИО Клиента/получателя:

Претензий к ООО «ЦРТ «Аист» не имею.

Дата: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 Подпись И.О.Фамилия