

**Согласие на безакцептное списание  
в пользу третьих лиц**

Дата \_\_.\_\_.\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_, гражданин Российской Федерации,  
дата рождения \_\_.\_\_.\_\_\_\_, место рождения: \_\_\_\_\_, паспорт серии \_\_\_\_  
номер \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
дата выдачи \_\_.\_\_.\_\_\_\_, зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_,  
проживающий по адресу: \_\_\_\_\_,  
в связи с заключением договора займа, в соответствии со ст. 6 Федерального закона от 27.06.2011  
№ 161-ФЗ «О национальной платежной системе», настоящим предоставляю заранее данный  
акцепт плательщика обслуживающему меня оператору по переводу денежных средств на  
перевод денежных средств в счет оплаты страховой премии по договору страхования в пользу  
ООО «ИТ Консул» на условиях Публичной оферты об условиях оказания ПАО БАНК «СИАБ» услуг  
по осуществлению переводов с использованием банковских карт.

Я соглашаюсь с тем, что ООО «ИТ Консул» вправе списать денежные средства в сумме 450.00  
рублей, в соответствие с Сертификатом оказания услуг я соглашаюсь с тем, что после того, как  
денежные средства будут успешно списаны с банковской карты в пользу Компании ООО «ИТ  
Консул», данная операция не может быть мною оспорена.

ФИО \_\_\_\_\_

Документ подписан простой электронной подписью клиента в соответствии с п. 2 ст. 5  
Федерального закона № 63-ФЗ посредством использования уникального кода из сообщения,  
переданного по сетям подвижной радиотелефонной связи. Код \_\_\_\_\_, тел. +7-\_\_\_\_\_  
Дата \_\_.\_\_.\_\_\_\_ время \_\_.\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ г.  
на приобретение Сертификата на получение услуг**

<b>ФАМИЛИЯ:</b>			
<b>ИМЯ:</b>			
<b>ОТЧЕСТВО:</b>			
<b>Документ, удостоверяющий личность</b>			
<b>Адрес регистрации:</b>			
<b>Дата рождения:</b>			
<b>Телефон:</b>		<b>E-mail:</b>	

Настоящим даю свое согласие ООО МКК «СМСФИНАНС», адрес места нахождения: 125130, г. Москва, Старопетровский проезд, дом 7а, стр. 25, эт/пом 3/8 (далее – «Агент») (ИНН 7724351447, ОГРН 1167746117483), ООО «ИТ Консул», адрес местонахождения: 115230, г. Москва, вн. Тер. Г. Муниципальный округ Нагатино-Садовники, проезд Хлебозаводский, д. 7, стр. 9, помещение 24/Н, ИНН (далее – «Компания») (ИНН 9724139250, ОГРН 1237700492204), САО «ВСК», адрес местонахождения: 121552, г. Москва, ул. Островная, д.4 (ИНН 9724139250, ОГРН 1237700492204), привлекаемым Компанией субисполнителям (Партнерам), если это необходимо для исполнения Договора, на обработку, в том числе автоматизированную (сбор, уточнение, хранение, уничтожение) моих персональных данных, указанных в настоящем Заявлении, в том числе фамилии, имени, отчества, иных сведений, содержащихся в документе, удостоверяющем мою личность, биометрических персональных данных, а также сведения о поле, дате рождения, иные сведения, сообщенные мной, в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.06.2006 года №152-ФЗ «О персональных данных». Указанные мной персональные данные предоставлены в целях получения услуг Компании, а также для целей взаиморасчетов между Агентом и Компанией, обмена отчетной документацией. Мое согласие действует бессрочно может быть отозвано в любой момент путем предоставления в Агенту/Компании заявления в простой письменной форме.

**Настоящим подтверждаю:**

- Мне предоставлена исчерпывающая информация о предоставляемых ООО «ИТ Консул» услугах и условиях их получения;
- Безоговорочно присоединяюсь с момента заключения договора оказания услуг с ООО «ИТ Консул» к действующей редакции Правил комплексного абонентского обслуживания с присоединением к программе добровольного страхования от несчастных случаев и болезней САО «ВСК», размещенных на официальном сайте в сети Интернет <https://www.vsk.ru/>;
- Все положения Правил комплексного абонентского обслуживания с присоединением к программе добровольного страхования от несчастных случаев и болезней САО «ВСК» мне известны и разъяснены в полном объеме;
- Мне предоставлена информация о том, что договор оказания услуг считается заключенным в момент оплаты стоимости Сертификата;
- С Тарифами ООО «ИТ Консул» ознакомлен и согласен.
- С правилами расторжения договора оказания услуг ознакомлен и согласен.

Документ подписан простой электронной подписью клиента в соответствии с п. 2 ст. 5 Федерального закона № 63-ФЗ посредством использования уникального кода из сообщения, переданного по сетям подвижной радиотелефонной связи. Код \_\_\_\_\_, тел. +7- \_\_\_\_\_