

**ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ ПЛАТЕЛЬЩИКА (ПОТЕРПЕВШЕГО) В БАНК  
ПЛАТЕЛЬЩИКА (ПОТЕРПЕВШЕГО) ОБ ОТЗЫВЕ ПЛАТЕЖА, ВОЗВРАТЕ  
ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ И ОТКЛЮЧЕНИИ СИСТЕМЫ МОБИЛЬНЫЙ БАНК**

Экз № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
должность руководителя

\_\_\_\_\_  
наименование банка

\_\_\_\_\_  
Фамилия И.О.

Уважаемый (ая) \_\_\_\_\_  
имя, отчество руководителя

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ года с моего расчетного счета, открытого в Вашем банке, по системе «Мобильный банк» были похищены денежные средства, которые, по имеющейся информации переведены по следующими реквизитам (абонентским номерам):

Указываются абонентские номера, полученные из детализации банка, либо иные реквизиты по ниже приведенному образцу:

Дата платежа: \_\_\_\_\_

Наименование банка потерпевшего: \_\_\_\_\_

ИНН потерпевшего: \_\_\_\_\_

Номер счета потерпевшего: \_\_\_\_\_

Наименование банка получателя: \_\_\_\_\_

Наименование получателя: \_\_\_\_\_

ИНН получателя: \_\_\_\_\_

Номер счета получателя: \_\_\_\_\_

Сумма платежа: \_\_\_\_\_

Назначение платежа: \_\_\_\_\_

Прошу Вас заблокировать мой расчетный счет, оказать содействие в возврате денежных средств, отключить услугу «Мобильный банк».

Заявитель: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Дата: \_\_\_\_\_ / Телефон: \_\_\_\_\_