

Заявление о возврате билета, абонемент, экскурсионной путевки (в том числе электронных) в связи с болезнью посетителя (форма)

В Частное учреждение культуры "Музейно-выставочный центр "ЗИЛАРТ"
115432, г. Москва, бульвар Братьев Весниных, д. 3

От _____
(указать фамилию, имя, отчество (последнее – при наличии) посетителя (его представителя))

(указать наименование и номер документа, удостоверяющего личность, кем и когда такой документ выдан)

Адрес: _____

Электронная почта: _____

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу произвести возврат денежных средств за

_____ (указать наименование сдаваемого документа: билет, абонемент, экскурсионная путевка (в том числе электронные))
в связи с отказом от посещения мероприятия по причине моей болезни.

Наименование мероприятия
Дата, время и место проведения мероприятия
Место размещения посетителя
(место, ряд, зона, сектор, уровень зрительного зала
(при наличии))
Стоимость билета, абонемент, экскурсионной путевки (в том
числе электронных)
Серия и номер билета, абонемент, экскурсионной путевки *или*
Уникальный номер электронных билета, абонемент,
экскурсионной путевки
Информация о форме оплаты покупки билета, абонемент, ☐ наличный расчет в кассе музея
экскурсионной путевки (в том числе электронных) ☐ безналичный расчет в терминале продажи билетов
и месте приобретения (нужное отметить) ☐ безналичный расчет на сайте музея
☐ безналичный расчет с использованием интернет-ресурса
уполномоченного лица

К настоящему заявлению прилагаю следующие документы (нужное отметить):

- ☐ Копия документа, удостоверяющего личность посетителя и его представителя
(в случае, если заявление подается представителем посетителя).
- ☐ Оригинал неиспользованного билета, абонемент или экскурсионной путевки.
- ☐ Распечатанная копия неиспользованного электронных билета, абонемент, экскурсионной путевки, содержащая реквизиты
электронного билета, электронного абонемент, электронной экскурсионной путевки.
- ☐ Копия электронного кассового чека.
- ☐ Копия листка нетрудоспособности либо справки (медицинского заключения), выданных медицинской организацией и
подтверждающих факт заболевания посетителя, препятствующего посещению им мероприятия.
- ☐ Копии документов, подтверждающих законное представительство, или оформленная надлежащим образом доверенность
(в случае, если заявление подается представителем посетителя).

О принятом решении о возврате денежных средств прошу уведомить (нужное отметить):

- ☐ по телефону, указанному в настоящем заявлении
☐ по электронной почте, указанной в настоящем заявлении

О принятом решении об отказе в возврате денежных средств прошу уведомить меня (нужное отметить):

- ☐ по электронной почте, указанной в настоящем заявлении
☐ почтовым отправлением по адресу, указанному в настоящем заявлении
☐ вручением уведомления об отказе в возврате денежных средств
- ☐ Ознакомлен(а) с требованиями к возврату билетов (электронных билетов), абонементов (электронных абонементов) и
экскурсионных путевок (электронных экскурсионных путевок), утвержденными Правилами приобретения и возврата билетов,
абонементов и экскурсионных путевок, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 18.09.2020 №
1491, а также с Правилами приобретения и возврата билетов, абонементов, экскурсионных путевок (в том числе электронных),
утвержденных Приказом Частного учреждения культуры «Музейно-выставочный центр «ЗИЛАРТ» от 08 декабря 2025 г. № 01-
01/50.
- ☐ Ознакомлен(а) с условиями Пользовательского соглашения, утвержденного Приказом Частного учреждения культуры «Музейно-
выставочный центр «ЗИЛАРТ» от 01 декабря 2025 г. № 01-01/44.
- ☐ Ознакомлен(а) с Политикой в отношении обработки персональных данных, утвержденного Приказом Частного учреждения
культуры «Музейно-выставочный центр «ЗИЛАРТ» от 01 декабря 2024г. № 01-01/45.
- ☐ Выражаю свое согласие на обработку Частным учреждением культуры «Музейно-выставочный центр «ЗИЛАРТ» персональных
данных, указанных мной в настоящем заявлении, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных
данных».
- Согласие действует 1 (один) год с даты подписания настоящего заявления либо до письменного отзыва согласия.

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

	заполняется музеем или уполномоченным лицом:			
Заявление принято:	«__» _____	202	__ г.	_____ (подпись)
Заявление зарегистрировано:	«__» _____	202	__ г.	_____ (подпись)
Решение о возврате или об отказе возврата:	«__» _____	202	__ г.	_____ (подпись)

Приложение 1 к приказу Частного учреждения культуры "Музейно-выставочный центр "ЗИЛАРТ" от 08 декабря 2025 г. № 01-01/50
Приложение 4 к Правилам приобретения и возврата билетов, абонементов, экскурсионных путевок (в том числе электронных)

**Заявление о возврате билета, абонемент, экскурсионной путевки
(в том числе электронных) в связи со смертью члена семьи посетителя или его близкого родственника
в соответствии с Семейным кодексом Российской Федерации (форма)**

В

От

Адрес:

Электронная почта:

Телефон:

Частное учреждение культуры "Музейно-выставочный центр "ЗИЛАРТ"

115432, г. Москва, бульвар Братьев Весниных, д. 3

(указать фамилию, имя, отчество (последнее – при наличии) посетителя (его представителя))

(указать наименование и номер документа, удостоверяющего личность, кем и когда такой документ выдан)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу произвести возврат денежных средств за

(указать наименование сдаваемого документа: билет, абонемент, экскурсионная путевка (в том числе электронные)
в связи с отказом от посещения мероприятия по причине по причине смерти члена моей семьи или моего близкого родственника.

Наименование мероприятия
Дата, время и место проведения мероприятия
Место размещения посетителя
(место, ряд, зона, сектор, уровень зрительного зала (при наличии))
Стоимость билета, абонемент, экскурсионной путевки (в том числе электронных)
Серия и номер билета, абонемент, экскурсионной путевки или
Уникальный номер электронных билета, абонемент, экскурсионной путевки
Информация о форме оплаты покупки билета, абонемент, экскурсионной путевки
(в том числе электронных) и месте приобретения (нужное отметить)

- ☐ наличный расчет в кассе музея
- ☐ безналичный расчет в терминале продажи билетов
- ☐ безналичный расчет на сайте музея
- ☐ безналичный расчет с использованием интернет-ресурса уполномоченного лица

К настоящему заявлению прилагаю следующие документы (нужное отметить):

- 1)

☐

Копия документа, удостоверяющего личность посетителя и его представителя (в случае, если заявление подается представителем посетителя).
- 2)

☐

Оригинал неиспользованного билета, абонемент или экскурсионной путевки.
- 3)

☐

Распечатанная копия неиспользованного электронных билета, абонемент, экскурсионной путевки, содержащая реквизиты электронного билета, электронного абонемент, электронной экскурсионной путевки.
- 4)

☐

Копия электронного кассового чека.
- 5)

☐

Копия свидетельства о смерти лица, являвшегося членом семьи посетителя или его близким родственником либо копия свидетельства (справка) о смерти такого лица, выданного отделом записи актов гражданского состояния.
- 6)

☐

Копии документов, подтверждающих, что умершее лицо являлось членом семьи посетителя (супругом (супругой), отцом, матерью, сыном или дочерью (усыновителем или усыновленным) либо близким родственником посетителя (дедушкой, бабушкой, внуком (внучкой), полнородными или неполнородными братом или сестрой).
- 7)

☐

Копии документов, подтверждающих законное представительство, или оформленная надлежащим образом доверенность (в случае, если заявление подается представителем посетителя).

О принятом решении о возврате денежных средств прошу уведомить (нужное отметить):

- ☐ по телефону, указанному в настоящем заявлении
- ☐ по электронной почте, указанной в настоящем заявлении

О принятом решении об отказе в возврате денежных средств прошу уведомить меня (нужное отметить):

- ☐ по электронной почте, указанной в настоящем заявлении
- ☐ почтовым отправлением по адресу, указанному в настоящем заявлении
- ☐ вручением уведомления об отказе в возврате денежных средств
- ☐ Ознакомлен(а) с требованиями к возврату билетов (электронных билетов), абонементов (электронных абонементов) и экскурсионных путевок (электронных экскурсионных путевок), утвержденными Правилами приобретения и возврата билетов, абонементов и экскурсионных путевок, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 18.09.2020 № 1491, а также с Правилами приобретения и возврата билетов, абонементов, экскурсионных путевок (в том числе электронных), утвержденных Приказом Частного учреждения культуры «Музейно-выставочный центр «ЗИЛАРТ» от 08 декабря 2025 г. № 01-01/50.
- ☐ Ознакомлен(а) с условиями Пользовательского соглашения, утвержденного Приказом Частного учреждения культуры «Музейно-выставочный центр «ЗИЛАРТ» от 01 декабря 2025 г. № 01-01/44.
- ☐ Ознакомлен(а) с Политикой в отношении обработки персональных данных, утвержденного Приказом Частного учреждения культуры «Музейно-выставочный центр «ЗИЛАРТ» от 01 декабря 2024г. № 01-01/45.
- ☐ Выражаю свое согласие на обработку Частным учреждением культуры «Музейно-выставочный центр «ЗИЛАРТ» персональных данных, указанных мной в настоящем заявлении, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Согласие действует 1 (один) год с даты подписания настоящего заявления либо до письменного отзыва согласия.

(дата)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Заявление принято:

заполняется музеем или уполномоченным лицом:

«__»

202

__г.

(подпись)

Заявление зарегистрировано:

«__»

202

__г.

(подпись)

Решение о возврате или об отказе возврата:

«__»

202

__г.

(подпись)