



Общество с ограниченной ответственностью расчетная небанковская кредитная организация «Единая касса»
121596 город Москва, улица Горбунова, дом 2, строение 204, офис В315
тел: (495)640-73-50, (495)640-73-40 тел/факс: +7(499)372-50-06
ОГРН 1127711000053 ИНН/КПП 7750005732/773101001 БИК 044525706
корреспондентский счет № 30103810845250000706 в ГУ Банка России по Центральному федеральному округу
ОКПО 11671068 ОКВЭД 65.12 ОКАТО 45268569000

ООО РНКО «Единая касса» (Лицензия Банка России № 3512-К) (далее – РНКО) настоящим уведомляет, что:

- с **31 августа 2022 года** прекращается обработка Заявок на подключение к Платежному сервису «Онлайн-кошелек «FINGER»;

- с **01 сентября 2022 года** прекращается обработка операций по увеличению остатка электронных денежных средств, оформленных с использованием Платежного сервиса «Онлайн-кошелек «FINGER»;

- с **16 сентября 2022 года** прекращается обработка операций по уменьшению остатка электронных денежных средств, оформленных с использованием Платежного сервиса «Онлайн-кошелек «FINGER».

Возврат остатка электронных денежных средств можно осуществить в соответствии с законодательством Российской Федерации и Правилами осуществления переводов электронных денежных средств с использованием электронного средства платежа finger в ООО РНКО «Единая касса» следующими способами:

1. Для Клиентов - владельцев кошельков с доступом «**Основные возможности**» и «**Доступно всё**» путем направления в ООО РНКО «Единая касса»:

- скан-копии заявления о возврате остатка электронных денежных средств на Ваш банковский счет по форме **Приложения №1** к настоящему уведомлению на электронный адрес walletone@w1.ru;

- заявления о возврате остатка электронных денежных средств на Ваш банковский счет по форме **Приложения №1** к настоящему уведомлению на бумажном носителе Почтой России по адресу: **123376, город Москва, улица Рочдельская, дом 15, строение 43.**

**Оформление заявления допускается в свободной форме при условии указания в таком заявлении сведений, необходимых для перечисления РНКО остатка ЭДС на банковский счет Клиента.*

2. Для Клиентов - владельцев кошельков с доступом «**Начальный уровень**» потребуются **обязательное подтверждение номера мобильного телефона, привязанного к кошельку в Платежном Сервисе «Онлайн-кошелек «FINGER»**, а также направление в ООО РНКО «Единая касса»:

- скан-копии заявления о возврате остатка электронных денежных средств на баланс мобильного телефона, привязанного к кошельку в Платежном Сервисе «Онлайн-кошелек «FINGER»», по форме **Приложения №2** к настоящему уведомлению на электронный адрес walletone@w1.ru;

- заявления о возврате остатка электронных денежных средств на баланс мобильного телефона, привязанного к кошельку в Платежном Сервисе «Онлайн-кошелек «FINGER»» по форме **Приложения №2** к настоящему уведомлению на бумажном носителе Почтой России по адресу: **123376, город Москва, улица Рочдельская, дом 15, строение 43.**

**Оформление заявления допускается в свободной форме при условии указания в таком заявлении сведений, необходимых для перевода остатка ЭДС на баланс мобильного телефона Клиента.*

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВОЗВРАТ СРЕДСТВ
(для Клиентов, прошедших процедуру идентификации/упрощенной идентификации)

Я, _____, <i>(фамилия, имя, отчество)</i>
дата рождения _____ Г.,
гражданство _____
документ, удостоверяющий личность _____
серия _____ номер _____
выдан: _____
дата выдачи _____
код подразделения (при наличии) _____
адрес регистрации: _____

контактный телефон (с кодом) № __ (____) _____
E-mail: _____

номер Кошелька: _____, номер телефона: _____
(обязательно укажите хотя бы один из обязательных параметров)

в связи с закрытием Платежного Сервиса «Онлайн-кошелек «FINGER»

прошу перечислить остаток электронных денежных средств по указанным ниже реквизитам:

Банк получателя:	_____
БИК	_____
ИНН	_____
Корреспондентский счет	_____
Расчетный счет	_____
Лицевой счёт (если есть)	_____
Ф.И.О. получателя	_____

Я уведомлен, что мое заявление будет рассмотрено в срок не более 10 (*Десяти*) рабочих дней со дня его получения ООО РНКО «Единая касса».

_____	_____	_____
<i>(Фамилия Имя Отчество)</i>	<i>(дата)</i>	<i>(подпись)</i>

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВОЗВРАТ СРЕДСТВ
(для Клиентов, НЕ прошедших процедуру идентификации/упрощенной идентификации)

Я, _____, <i>(фамилия, имя, отчество)</i> контактный телефон (с кодом) № ____ (____) _____ E-mail: _____

номер Кошелька: _____, номер телефона: _____
(обязательно укажите хотя бы один из обязательных параметров)

в связи с закрытием Платежного Сервиса «Онлайн-кошелек «FINGER»
прошу перечислить остаток электронных денежных средств на баланс мобильного телефона _____.

Я уведомлен, что мое заявление будет рассмотрено в срок не более 10 (*Десяти*) рабочих дней со дня его получения
ООО РНКО «Единая касса».

<i>(Фамилия Имя Отчество)</i>	<i>(дата)</i>	<i>(подпись)</i>