



### Заявление

**должника об отказе от расширенного взаимодействия (коммуникации) с кредитором и (или) лицом, действующим от его имени и (или) в его интересах**

Заявитель \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя и отчество (при наличии))

Документ, удостоверяющий личность заявителя: \_\_\_\_\_  
серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ выдан «\_\_» \_\_\_\_\_ года  
\_\_\_\_\_  
(кем выдан)

Адрес места жительства заявителя \_\_\_\_\_

Контактные телефоны заявителя \_\_\_\_\_  
(указываются номера телефонов с указанием кода города)

Адрес электронной почты заявителя (при наличии) \_\_\_\_\_

При совершении действий, направленных на возврат просроченной задолженности,  
\_\_\_\_\_  
(номер и дата документа, подтверждающего возникновение задолженности)

сообщаю об отказе от расширенного взаимодействия (коммуникации) со мной согласно части 4 статьи 4 Федерального закона от 03.07.2016 №230-ФЗ «О защите прав и законных интересов физических лиц при осуществлении деятельности по возврату просроченной задолженности и о внесении изменений в Федеральный закон «О микрофинансовой деятельности и микрофинансовых организациях».

Заявление составлено «\_\_» \_\_\_\_\_ г.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя и отчество (при наличии) заявителя)