

«УТВЕРЖДАЮ»

Генеральный директор

ООО МКК «Кэшмагнит»

М.Е. Смирных

24.11.2025г.



### ЗАЯВЛЕНИЕ о предоставлении услуги «Электронный доктор»

Я, \_\_\_\_\_, настоящим, понимая значение своих действий и руководствуясь своими интересами, на основании настоящего Заявления о предоставлении услуги «Электронный доктор» (далее по тексту – «Заявление»):

Не согласен(сна) с предоставлением мне дополнительных услуг:

Выражаю свое согласие ООО МКК «Кэшмагнит» (ОГРН 1205400040757, ИНН 5406808020, расположенное по адресу: 630099, г. Новосибирск, ул. Романова, д. 25) на предоставление мне следующей услуги:

в соответствии с выбранным Пакетом услуги «Электронный доктор», оказываемой на основании Лицензионного договора предоставления прав на реализацию объектов интеллектуальной собственности № 19-05-25 от «19» мая 2025 года, заключенного между ООО МКК «Кэшмагнит» и ООО «Сириус».

### ГАРАНТИИ И ЗАВЕРЕНИЯ

Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю, что: действую от своего имени, в своих интересах и за свой счет, при этом не действую к выгоде иных лиц, в том числе на основании договора; полностью контролирую свои действия, и у меня отсутствует лицо, которое имеет возможность прямо или косвенно контролировать мои действия, в том числе определять принимаемые мною решения; полностью ознакомлен с офертой о заключении сублицензионного договора, условия которого мне понятны и ясны; полностью ознакомлен с выбранным мной Пакетом услуги «Электронный доктор»; стоимость выбранного мной Пакета услуги «Электронный доктор» в сумме \_\_\_\_\_ руб. меня устраивает.

Я, \_\_\_\_\_, подписывая настоящее заявление, подтверждаю, что мне известно, что я вправе отказаться от услуги на основании моего письменного заявления об отказе от услуги посредством обращения в ООО МКК «Кэшмагнит».

При этом я понимаю и согласен(сна) с тем, что в случае моего отказа от услуги в течение 30 (тридцати) календарных дней с даты подписания настоящего Заявления, ООО МКК «Кэшмагнит» вернет мне плату за услугу в полном объеме.

Возврат денежных средств осуществляется в течение 7 (семи) рабочих дней со дня получения письменного заявления об отказе от услуги.

Документ подписан простой электронной подписью в онлайн сервисе [cashmagnit.ru/cabinet/my](https://cashmagnit.ru/cabinet/my)

Фамилия Имя Отчество

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Паспорт: \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

СМС-код: \_\_\_\_\_

Электронная подпись (АСП) Заемщика: \_\_\_\_\_

Дата и время: \_\_\_\_\_