

УТВЕРЖДАЮ
Директор ООО «Первый музей
славянской мифологии»
Павлова О.Г.
«1» января 2024 г.

Правила возврата билетов

В случае отказа Посетителя от посещения Мероприятия по причинам, не связанным с болезнью Посетителя или со смертью лица, являвшегося членом его семьи или близким родственником, посетитель вправе обратиться с заявлением о возврате билета и возмещении денежных средств за неиспользованный билет, содержащим в том числе согласие на обработку персональных данных посетителя (далее – Заявление о возврате) не менее чем за 24 часа до начала мероприятия.

Для возврата Билетов (электронных билетов) и возмещения денежных средств за неиспользованный билет (электронный билет), Посетитель должен направить на адрес info@slav-museum.ru пакет следующих документов (в теме письма необходимо указать название мероприятия):

Заявление на возврат денежных средств (шаблон прилагается Приложение №1);

Копия билета (электронного билета);

Копия кассового чека (электронный кассовый чек).

Датой подачи заявления Посетителем в таком случае будет являться дата получения Музеем данного пакета документов.

Сроки рассмотрения заявлений о возврате денежных средств

Днем приема заявления считается дата направления необходимого пакета документов на электронный адрес Музея.

Сроки для рассмотрения заявлений на возврат денежных средств и принятия решений начинают исчисляться со дня, следующего за днем получения обращения Покупателя.

Днем приема заявления, поданного в нерабочий/выходной день, считается следующий рабочий день.

Днем приема заявления, поданного после окончания рабочего дня, считается следующий за ним рабочий день.

Если последним днем срока для принятия решения/уведомления посетителя является нерабочий/выходной день, решение может быть принято/посетитель может быть уведомлен на следующий рабочий день.

Заявление о возврате в связи с отказом посетителя от посещения мероприятия рассматривается в срок, не превышающий 10 дней со дня приема заявления.

Заявление о возврате в связи с болезнью посетителя рассматривается в течение 10 дней со дня поступления медицинских документов. В случае необходимости указанный срок рассмотрения может быть увеличен до 30 дней.

Заявление о возврате в связи со смертью родственника рассматривается в течение 10 дней со дня поступления всех документов. В случае необходимости указанный срок рассмотрения может быть увеличен до 20 дней.

Решения по заявлению о возврате билетов

До истечения срока рассмотрения Заявления на возврат Музеем принимается одно из следующих решений:

- об отказе в возврате посетителю денежных средств за приобретенные билеты;
- о возврате посетителю денежных средств в размере номинальной стоимости билетов.

В случае, если Музеем принято решение об отказе в возврате денежных средств, посетителю не позднее 5 дней с даты принятия такого решения сообщается в ответном электронном письме с указанием причины отказа.

О принятом решении о возврате денежных средств посетителю сообщается не позднее 3 дней со дня принятия такого решения по электронной почте и/или посредством телефонной связи.

Директору ООО «Первый музей
славянской мифологии» О.Г. Павловой
Адрес: г.Томск, ул. Загорная, д.12

От _____
(ФИО покупателя)

паспорт: серия _____ номер _____

выдан _____

проживающего по адресу _____

тел. _____

Заявление о возврате предоплаты

« ____ » _____ 20 ____ г. я внесла предоплату за _____

_____ в размере _____
(указать наименование услуги)

_____ рублей, что
подтверждается кассовым чеком.

Указанная услуга не была оказана по причине

_____ (указать причину).

В соответствии с п. 2 ст. 25 Закона РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей» я отказываюсь от исполнения договора купли-продажи и прошу вернуть мне уплаченную за услугу денежную сумму в размере _____

(цифрами)

_____ (прописью)

По следующим реквизитам: л/сч _____

БИК банка _____

Номер карты _____

Кассовый чек № _____ от « ____ » _____ 20 ____ г. прилагаю.

Дата

Подпись