ФОРМА ЖАЛОБЫ ИГРОКА

# **РАЗДЕЛ 1 – ИДЕНТИФИКАЦИЯ ПОЛЬЗОВАТЕЛЯ**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное имя: |       |
| Имя пользователя / ID аккаунта: |       |
| Зарегистрированный адрес электронной почты: |       |
| Страна проживания: |       |
| Адрес проживания: |       |
| Номер телефона (необязательно): |       |
| Дата рождения: |       |
|  |

# **РАЗДЕЛ 2 – ДЕТАЛИ ЖАЛОБЫ**

|  |  |
| --- | --- |
| Дата инцидента: |       |
| Тип проблемы: |  |
| Описание жалобы: |       |
| **ПРИМЕЧАНИЕ:** Отправка только этой формы недостаточна для разрешения жалобы. Вы должны приложить все относящиеся к делу подтверждающие документы (например, скриншоты, записи транзакций, переписку в чате) при отправке этой формы по электронной почте. Непредоставление достаточных доказательств может привести к задержке или отклонению вашей жалобы. |
| Вы ранее сообщали об этой проблеме в службу поддержки? |  [ ]  Да [ ]  Нет |
| Если да, укажите дату последнего обращения: |       |
|  |  |
| Предпочтительный язык общения: |       |
|  |

# **РАЗДЕЛ 3 – ЗАЯВЛЕНИЯ**

[ ]  Я заявляю, что предоставленная выше информация является точной и полной, насколько мне известно. Я понимаю, что жалоба может быть закрыта, если я не отвечу на запросы о предоставлении дополнительной информации или если предоставленная информация окажется ложной. Я понимаю, что могу передать жалобу независимому органу ADR, если меня не устроит окончательное решение. Для этого я должен сначала связаться со службой поддержки за разъяснениями.

[ ]  Я подтверждаю, что являюсь зарегистрированным владельцем аккаунта и подаю данную жалобу от своего имени.

[ ]  Я подтверждаю, что ознакомился, понял и согласен с [Правилами и Условиями](https://casibra.com/terms), а также с Политикой рассмотрения жалоб игроков, размещёнными на соответствующем сайте оператора. Я признаю, что моя жалоба подаётся в соответствии с установленными в этих документах процедурами и сроками, и я принимаю, что мои действия подчиняются правилам, правам и ограничениям, изложенным в этих документах.

|  |  |
| --- | --- |
| Подпись (введите имя):       | Дата подачи:       |
|  |  |