

107140, г. Москва,  
Комсомольская площадь д.4а, стр.2  
В отдел по претензионной работе  
Московского железнодорожного агентства

\*От (ФИО) \_\_\_\_\_  
(фамилия пассажира указанного в проездном документе, имя и отчество полностью)

Почтовый адрес:  
\*индекс \_\_\_\_\_ \*город \_\_\_\_\_ \*улица \_\_\_\_\_

\*дом № \_\_\_\_\_ \*корпус \_\_\_\_\_ \*квартира \_\_\_\_\_ \*контактный телефон \_\_\_\_\_

электронная почта (e-mail): \_\_\_\_\_

\*Поля отмеченные звездочкой «\*» обязательны для заполнения.

## З А Я В Л Е Н И Е

Прошу произвести возврат платежей за неиспользованный (ые) электронный (ые) проездной (ые) документ (ы) №: \_\_\_\_\_

Возврат производится по причине: \_\_\_\_\_

Возврат денежных средств прошу произвести:

на банковскую карту, с которой производилась оплата (для электронных билетов, оформленных через Интернет, признак оплаты на билете «W»):

на счет по банковским реквизитам (для билетов с признаком оплаты «Н», «WH», «Б»):

*Название банка	
*БИК банка	
Корр. счет	
*Расч. счет (для зачисления на карту)	
*Карта №	
*Счет получателя (20 знаков)	
*ФИО получателя (инициалы полностью)	

\*Поля отмеченные звездочкой «\*» обязательны для заполнения.

почтовым переводом на указанный в заявлении адрес (при этом почтовые расходы оплачиваются за счет получателя).

**Достоверность предоставленных сведений подтверждаю.**

\*Дата написания \_\_\_\_\_ \*подпись заявителя \_\_\_\_\_

Заполняется работником производственного участка:

\*Дата принятия \_\_\_\_\_ \*участок \_\_\_\_\_

\*должность \_\_\_\_\_ \*ФИО \_\_\_\_\_

\*подпись \_\_\_\_\_