**ЗАЯВЛЕНИЕ на погашение векселей АО «АБ «РОССИЯ»**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(полное наименование последнего векселедержателя / ФИО*)

просит Акционерное общество «Акционерный Банк «РОССИЯ» / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ филиал Акционерного общества «Акционерный Банк «РОССИЯ» (далее – Банк), местонахождение: 191124, г. Санкт-Петербург, пл. Растрелли, д. 2, стр. 1 / г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, д. \_\_\_\_\_\_\_\_, стр./корп. \_\_\_\_\_\_, принять к погашению простой(ые) вексель(я) Акционерного общества «Акционерный Банк «РОССИЯ» со следующими реквизитами:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Серия и номер векселя | Номинал (вексельная сумма) ивалюта векселя | Дата и место составления | Срок платежа | Оговорка эффективного платежа | Процентная ставка (% годовых) |
|  |  |  |  |  |  |
| Итого |  |  |

Денежные средства от погашения векселя просим перечислить по следующим реквизитам:

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование получателя |  |
| Адрес |  |
| ИНН (КИО) |  |
| Расчетный (текущий) счет |  |
| Реквизиты Банка получателя (наименование, корр. счет, БИК, SWIFT – для перечислений в валюте)  |  |
| Дополнительная информация | Указывается дата оплаты векселя, валюта платежа *(для векселя в валюте), прочая информация* |

*Приложение:* вексель №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\*** Я уведомлен(а) в том, что в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»:

1. предоставленные мною в настоящем Заявлении Акционерному обществу «Акционерный Банк «РОССИЯ» (далее – Банк), расположенному по адресу: Россия, 191124, г. Санкт-Петербург, пл. Растрелли, д. 2, стр.1, персональные данные обрабатываются Банком (как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств), включая: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, блокирование, уничтожение, а также право на передачу такой информации третьим лицам и получение информации и документов от третьих лиц для осуществления проверки достоверности и полноты информации о заявителе и в случаях, установленных законодательством Российской Федерации;
2. персональные данные обрабатываются Банком с целью погашения векселей Банка;
3. срок обработки персональных данных действует с момента предоставления Банком банковских услуг физическому лицу и 5 (пяти) лет после прекращения оказанных услуг, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации\*.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

ФИО Векселедержателя – физического лица/

Руководитель (*Представитель по доверенности*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ МП

|  |
| --- |
| **Отметки Банка** |
| *Погасить «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(должность Уполномоченного лица)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)* *(подпись) (ФИО)*МП |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* текст включается в случае предоставления Заявления на погашение векселей АО «АБ «РОССИЯ» физическим лицом.