АКЦИОНЕРНЫЙ КОММЕРЧЕСКИЙ БАНК
ПЕРЕСВЕТ

№_____от ___.___.20__г.
(заполняется Банком)

ЗАЯВЛЕНИЕ
юридического лица на открытие аккредитива

_____,
(Наименование юридического лица, ИНН)

(далее – Плательщик) поручаю АКБ «ПЕРЕСВЕТ» (АО) (далее - Банк) открыть покрытый аккредитив на следующих условиях:

Вид аккредитива	☐ Отзывный ☐ Безотзывный
Способ исполнения аккредитива	☐ непосредственно по предоставлении документов ☐ возможность исполнения аккредитива третьему лицу ☐ _____ _____ *(иной способ исполнения аккредитива: например - на определенную дату или по истечении определенного срока после предоставления документов)*
Назначение платежа	_____ _____ _____ *(оплата товаров, работ, услуг, недвижимого имущества, иные цели в соответствии законодательством, номер и дата основного договора, сроки исполнения обязательств по основному договору) в том числе НДС*
Сумма аккредитива	_____ *(цифрами)* _____ _____ *(прописью)*
Срок действия аккредитива	до «___» _____ _____ г. включительно
Наименование Банка, местонахождение и реквизиты	АКБ «ПЕРЕСВЕТ» (АО), адрес: 123100, г. Москва, Краснопресненская набережная, д. 14 Платежные реквизиты Банка: к/с № 30101810145250000275 в ГУ Банка России по ЦФО БИК 044525275 ИНН 7703074601 КПП 997950001
Номер счета Плательщика в Банке, с которого перечисляются денежные средства по покрытому аккредитиву, списывается комиссия по расчетам по аккредитиву (указывается при наличии счета в Банке)	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
Порядок внесения (перечисления) денежных средств (суммы покрытия) Плательщиком по покрытому аккредитиву	☐ путем списания денежных средств со Счета Плательщика в Банке* ☐ перечислением денежных средств на Счет обязательств по аккредитивам в Банк со счета Плательщика в стороннем банке.
Наименование и местонахождение подразделения Банка, в которое Получатель предоставит документы	_____ _____ _____
Получатель	_____ _____ *(наименование Получателя, телефон или иные контактные данные, ИНН)*
Наименование банка Получателя, местонахождение и реквизиты	_____ _____ _____
Номер счета Получателя	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Платеж по представлению	_____ _____ _____ _____ _____ *(перечень документов, представляемых Получателем средств, и требования к представляемым документам)*
Передача оригинала документов Плательщику	☐ да, мне нужны оригиналы документов ☐ нет, оригиналы документов мне не нужны
Срок предоставления документов	до «___» _____ _____ г. включительно
Дополнительные условия	_____ _____ _____ _____ *(запрет частичных выплат по аккредитиву, конкретная дата платежа по аккредитиву, способ транспортировки и другие условия, предусмотренные основным договором, необходимость подтверждения)*
Порядок оплаты комиссионного вознаграждения по расчетам по аккредитиву	☐ все комиссии за наш счет ☐ комиссия за открытие аккредитива за наш счет, комиссия за исполнение аккредитива за счет Получателя средств
Способ оплаты Плательщиком комиссионного вознаграждения Банка	☐ наличными через кассу Банка (при отсутствии Счета Плательщика в Банке) ☐ путем списания денежных средств со Счета Плательщика в Банке* ☐ перечислением денежных средств на Счет требований комиссии по аккредитиву в Банк со счета Плательщика в стороннем банке.

Открытие аккредитива, отзыв аккредитива, изменение условий аккредитива и исполнение аккредитива производится Банком после внесения Плательщиком/Получателем суммы аккредитива и соответствующей комиссии. Комиссионное вознаграждение Банка взимается в соответствии с тарифами Банка. Плательщик с тарифами Банка ознакомлен и согласен.

(Нижеуказанное заявление включается в аккредитив в случае, если Плательщик указал данный способ перечисления покрытия и оплаты комиссии Банка)

Настоящим Плательщик предоставляет Банку согласие (заранее данный акцепт) осуществлять списание денежных средств с банковского счета Плательщика в рублях РФ №_____, открытого в Банке, в размере:

- ☐ комиссии за открытие аккредитива;
- ☐ суммы аккредитива;
- ☐ комиссии за исполнение аккредитива

без дополнительного акцепта Плательщика на основании банковских ордеров, составляемых Банком в порядке, предусмотренном нормативными актами Банка России. Соглашение действует в отношении неограниченного количества распоряжений (банковских ордеров) Банка о списании денежных средств.

ФИО и контактный телефон лица, ответственного за работу с аккредитивами со стороны Плательщика:

_____

Дата составления ___. ____.20__г.

Плательщик: _____

_____

М.П. (*Должности, ФИО, подписи уполномоченных лиц)*

Заполняется Банком: Дата приема ___. ___.20__г.

_____(_____

(подпись сотрудника Банка) (Фамилия и инициалы сотрудника Банка)

Штамп

Номер счета, открытого для депонирования денежных средств[1]:

_____(_____) *(подпись Должностного лица Банка) (Фамилия и инициалы)*

М.П.

[1] При отсутствии Счета Плательщика в Банке, данная графа заполняется в присутствии Плательщика.