

## ЗАЯВЛЕНИЕ НА ОТКРЫТИЕ АККРЕДИТИВА

№ \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

|  |  |
|--|--|
| <b>Платательщик:</b>   | _____<br>фамилия, имя, отчество физического лица полностью)<br>ИНН _____<br>(в случае наличия)   |
| <b>Счет плательщика</b>  | № _____<br>(текущий счет плательщика в Банке Глобус (АО))  |
| <b>Банк плательщика средств:</b>   | <b>Банк Глобус (АО)</b><br><b>БИК 044525473</b><br><b>Кор. счет 30101810345250000473</b>   |
| <b>Вид аккредитива</b>   | Безотзывный покрытый   |
| <b>Сумма аккредитива в рублях</b>  | _____<br>(сумма цифрами)<br>_____<br>(сумма прописью)  |
| <b>Срок действия аккредитива:</b>  | _____<br>(дата закрытия аккредитива)   |
| <b>Банк-эмитент:</b>   | <b>Банк Глобус (АО)</b>  |
| <b>Исполняющий банк:</b>   | <b>Банк Глобус (АО)</b><br><b>БИК 044525473</b><br><b>Кор. счет 30101810345250000473</b><br><b>Местонахождение 115184, г.Москва. ул.Бахрушина ,д.10, стр.1</b>   |
| <b>Получатель:</b>   | _____<br>(фамилия, имя, отчество физического лица полностью)<br>_____<br>(паспортные данные)<br>_____<br>(адрес местожительства)   |
| <b>ИНН получателя:</b>   | _____<br>(указывается при наличии)   |
| <b>Счет получателя в банке получателя средств</b>  | № _____  |
| <b>Банк получателя средств:</b>  |  |
| <b>Перечень документов, представляемых получателем средств, и требования к представляемым документам</b> | <i>полный перечень и точное наименование документов, представляемых получателем средств, и требования к оформлению указанных документов</i>  |
| <b>Срок представления документов в исполняющий банк (в пределах срока действия аккредитива)</b>          | _____  |
| <b>Способ исполнения аккредитива</b>   | Непосредственно по представлении документов, частичная оплата не допускается<br>Исполнение аккредитива осуществляется Банком Глобус (АО) путем перевода денежных средств платежным поручением на банковский счет Получателя средств по представлении документов в срок не позднее трех рабочих дней со дня принятия Банком решения о соответствии представленных Получателем средств документов условиям аккредитива |

|   |  |
|---|--|
| <b>Покрытие по аккредитиву</b>  | Аккредитив является покрытым. Сумма покрытия в размере 100% суммы аккредитива подлежит списанию со счета Плательщика на счет покрытия, открытый в Банке Глобус (АО) в момент открытия аккредитива. |
| <b>Назначение платежа</b>   |  |
| <b>Дополнительные условия</b>   |  |
| Расходы Банка Глобус (АО) по данному аккредитиву несёт:<br><input type="checkbox"/> <b>плательщик</b> †<br><input type="checkbox"/> <b>получатель</b> |  |

Я уполномочиваю Банк Глобус (АО) произвести списание со счета № (укажите) \_\_\_\_\_ (далее – Счет) на сумму покрытия, комиссий и расходов, связанных с данным аккредитивом. Я подтверждаю, что в случае отсутствия/недостаточности на Счете денежных средств для списания покрытия по аккредитиву, а также комиссий и расходов, связанных с указанным аккредитивом, Банк Глобус (АО) имеет право отказать в исполнении аккредитива. С тарифами Банка Глобус (АО) ознакомлен и считаю их обязательными. Информацию по всем вопросам, связанным с работой в рамках Аккредитива направлять

(указывается способ доведения информации)

**Плательщик** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(ФИО) (подпись)

=====

**Акцепт Банка (заполняется сотрудниками Банка Глобус (АО))**

Заявление принято к рассмотрению \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (место для штампа)

Номер счета для покрытого аккредитива № \_\_\_\_\_

Номер аккредитива \_\_\_\_\_ дата аккредитива \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (дата) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (место для штампа)