**Заявление на открытие аккредитива №**

**от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.**

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

(наименование плательщика)

поручает АО «Банк «ФИНАМ»» открыть аккредитив в пользу контрагента по следующим реквизитам и условиям:

|  |  |
| --- | --- |
| № и дата договора, на основании которого производятся расчеты |   |
| Сумма (цифрами и прописью) |  |
| Наименование банка плательщика БИК, корр. счет, местонахождение. |  |
| Наименование банка – эмитента БИК, корр. счет, местонахождение. |  |
| Наименование банка – получателя средств БИК, корр. счет, местонахождение. |  |
| Наименование исполняющего банка БИК, корр. счет, местонахождение. |  |
| Вид аккредитива (отзывный или безотзывный) |  |
| Условие оплаты аккредитива |  |
| Условие оплаты комиссионного вознаграждения  |  |
| Перечень и характеристика документов, представляемых получателем средств, и требования к оформлению указанных документов. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Дата закрытия аккредитива |  |
| Наименование товаров, (работ, услуг), для оплаты которых открывается аккредитив, срок отгрузки товаров (выполнения работ, оказания услуг), грузоотправитель, грузополучатель, место назначения груза |  |
| Назначение платежа (с обязательной ссылкой на НДС) |  |
| Дополнительные условия | ** *частичная отгрузка и частичная оплата по аккредитиву допускается*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Наименование плательщика, номер его счета, ИНН |   |
| Наименование получателя, номер его счета, ИНН |  |
| Настоящим поручаем АО «Банк ФИНАМ» списать указанную в настоящем заявлении сумму денежных средств с нашего расчетного счета, указанного в данном заявлении, и зачислить на аккредитивный счет. Настоящим предоставляем право АО «Банк ФИНАМ» списывать с нашего счета, открытого в АО «Банк ФИНАМ» на условиях заранее данного акцепта, все выплаты и расходы, в том числе почтовые, телекоммуникационные и иные расходы, понесенные Банком-эмитентом в связи с выполнением своих обязательств по аккредитиву.Настоящим подтверждаем свое согласие с нижеследующем:в случае нарушения условий аккредитива Исполняющим банком ответственность за нарушение условий аккредитива перед плательщиком несет Исполняющий банк. |

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

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

М. П.

|  |
| --- |
| 1. ЗАПОЛНЯЕТСЯ БАНКОМ
 |
| *Отметка операциониста (при оформлении формы 0401063)* | *Отметка кредитного инспектора (для непокрытых аккредитивов)* | *Валютный контроль (при расчетах с нерезидентом)* | *Отметка о приеме заявления* |
|  |  |  |  |