АКЦИОНЕРНЫЙ КОММЕРЧЕСКИЙ БАНК ПЕРЕСВЕТ

ЗАЯВЛЕНИЕ
на исполнение аккредитива третьему лицу

Получатель денежных средств по покрытому аккредитиву от ___.____.20____ г. №_____,

_____

(полностью ФИО физического лица, ИНН (при наличии)

поручает АКБ «ПЕРЕСВЕТ» (ПАО) (далее – Банк) исполнить покрытый аккредитив в пользу третьего лица

_____

(полностью ФИО, паспортные данные, ИНН (при наличии) физического лица/наименование юридического лица, ИНН)

на следующих условиях:

Сумма аккредитива, подлежащая исполнению третьему лицу	_____ *(цифрами и прописью)* _____
Назначение платежа	_____ _____ _____
Срок действия аккредитива	до «___» _____ _____ г. включительно
Наименование банка третьего лица, местонахождение и реквизиты	_____ _____
Номер счета третьего лица	
Платеж по представлении	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ *(полное и точное наименование документов, против которых (по представлении которых) производится выплата по аккредитиву, и требования к их оформлению)*
Срок предоставления документов	до «____» _____ _____ г. включительно
Дополнительные условия	_____ _____ _____ _____ *(представление документов, подтверждающих совершение сделки, запрещение частичных выплат по аккредитиву, способ транспортировки, другие условия, предусмотренные основным договором)*
Способ оплаты комиссионного вознаграждения Банка	путем списания денежных средств со Счета Плательщика
Контактные данные третьего лица	_____ _____ *(Ф.И.О., контактный телефон, адрес, электронная почта)*

Дата составления: «___» _____ 20___г.

паспорт: серия_____ №_____, выдан _____

_____

(_____)

(подпись) *(Фамилия и инициалы физического лица)*

Отметки Банка:

Дата приема ____.____.20____г.

_____(_____)

(подпись работника Банка) *(Фамилия и инициалы работника Банка)*

Штамп