АКЦИОНЕРНЫЙ КОММЕРЧЕСКИЙ БАНК
ПЕРЕСВЕТ

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

ЗАЯВЛЕНИЕ
физического лица на открытие аккредитива

Я_____,
(полностью ФИО)
паспорт: серия _____, №_____, выдан (кем, когда)_____
_____,
ИНН (при наличии)_____ (далее – Плательщик) поручаю АКБ «ПЕРЕСВЕТ» (ПАО) (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)*
Сумма аккредитива	_____ *(цифрами)* _____ _____ *(прописью)*
Срок действия аккредитива	до «_____» _____ _____ г. включительно
Наименование Банка, местонахождение и реквизиты	АКБ «ПЕРЕСВЕТ» (ПАО), адрес: 119049, г. Москва, ул. Шаболовка д.10, к. 2 : Платежные реквизиты Банка: к/с № 30101810145250000275 в ОКЦ № 1 ГУ Банка России по ЦФО БИК 044525275 ИНН 7703074601 КПП 770601001
Номер Счета Плательщика в Банке, с которого списывается сумма покрытия по покрытому аккредитиву и 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
Наименование и местонахождение структурного подразделения Банка, в которое Получатель представит документы	_____ _____ _____
Получатель	_____ _____ _____ *(наименование Получателя, телефон или иные контактные данные, ИНН)*
Наименование банка Получателя, местонахождение и реквизиты	
Номер счета Получателя	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Платеж по представлении	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ *(перечень документов, представляемых Получателем средств, и требования к представляемым документам)*
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)*
Способ оплаты Плательщиком комиссионного вознаграждения Банка	путем списания денежных средств со Счета Плательщика в Банке

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

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/ отмену/изменение условий 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.

Контактный телефон Плательщика: _____
Дата составления «___» _____ 20_____г.

_____

(Подпись Плательщика) *(Фамилия и инициалы Плательщика)*

Заполняется Банком:
Дата приема _____. _____.20__г. _____ (_____)
(подпись работника Банка) *(Фамилия и инициалы работника Банка)*

Штамп

Номер счета, открытого для депонирования денежных средств:

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

М.П.