

**ЗАЯВЛЕНИЕ
НА ВНЕСЕНИЕ ИЗМЕНЕНИЙ В УСЛОВИЯ АККРЕДИТИВА
№ _____**

« ____ » _____ 201__ г.

Наименование
организации _____

(полное наименование организации, указать ИНН)

В соответствии с настоящим Заявлением прошим АО Банк «Объединенный капитал» внести изменения в условия аккредитива № _____ от _____ и передать Получателю средств посредством направления в банк Получателя сообщения в электронном виде. В случае невозможности передачи изменения в электронном виде прошим направить информацию на бумажном носителе.

Банк-Эмитент	АО Банк «Объединенный капитал»
Плательщик (ИНН/КИО, наименование)	
Получатель (ИНН/КИО, наименование)	
Новый срок (ЧЧ.ММ.ГГ) истечения аккредитива	
Увеличение суммы аккредитива (сумма цифрами и прописью)	
Уменьшение суммы аккредитива (сумма цифрами и прописью)	
Новая сумма аккредитива после изменений (сумма цифрами и прописью)	
Другие изменения	
Покрытие по аккредитиву (в случае увеличения суммы) прошим списать со счета № _____	
Покрытие по аккредитиву формируется за счет(нужное выбрать):	

Собственных средств Плательщика

Кредитных средств банка(указываются реквизиты кредитного договора)

Порядок оплаты комиссионного вознаграждения Банков за изменение условий аккредитива (нужное подчеркнуть):

Комиссии Банка-Эмитента: за счета Плательщика/Получателя

Комиссии Исполняющего банка: за счет Плательщика/Получателя

Комиссии банка Получателя средств: за счет Плательщика/Получателя

Обязуемся оплатить сумму комиссии в соответствии с действующими в Банке тарифами.
Предоставляем Банку-эмитенту право списать сумму комиссии с нашего расчетного счета № _____

М.П.

Должность, подпись уполномоченных лиц Плательщика

_____ / _____

« _____ » _____ 20__ г.

М.П.

Отметки банка:

- Реквизиты Клиента проверены.
- Печать и подписи уполномоченных лиц Клиента проверены и соответствуют заявленным в карточке с образцами подписей и оттиска печати.

_____ / _____

« _____ » _____ 20__ г.