

**ЗАЯВЛЕНИЕ
ПЛАТЕЛЬЩИКА
НА ОТКРЫТИЕ АККРЕДИТИВА № _____**

« ____ » _____ 201__ г.

Сумма прописью			
ИНН	Сумма		
	Сч. №		
Плательщик	БИК		
	Сч. №		
Банк Плательщика	БИК		
	Сч. №		
Банк Получателя	БИК		
	Сч. №		
Получатель	Сч. №		
Исполняющий Банк:		Срок действия аккредитива	
Вид аккредитива			
Условие оплаты			
Назначение платежа			
Платеж по представлению Получателем (вид документа)			
1.			
2.			
3.			

Дополнительные условия:

Комиссии по аккредитиву оплачиваются:

1. Комиссии Банка-эмитента –
2. Комиссии Исполняющего Банка –
- 3.

Специальные инструкции:

Мы уполномочиваем АО Банк «Объединенный капитал» списать с нашего расчетного счета №

денежные средства в сумме _____ в качестве покрытия по аккредитиву.

Обязуемся оплатить сумму комиссий и расходов в соответствии с условиями аккредитива и действующими в Банке тарифами. Предоставляем Банку-эмитенту право списать суммы комиссий и расходов по аккредитиву с нашего расчетного счета на основании банковского ордера.

М.П. Плательщика	Должность, подпись уполномоченных лиц Плательщика _____ / _____	Отметка Банка
Согласовано с Планово- экономическим Управлением	Должность, подпись _____ / _____	