

**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.			

<p>Дополнительные условия: Комиссии по аккредитиву оплачиваются: 1. Комиссии Банка-эмитента – 2. Комиссии Исполняющего Банка – 3.</p>
<p>Специальные инструкции: Мы уполномочиваем ОАО 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.</p>

М.П. Плательщика	Должность, подпись уполномоченных лиц Плательщика	Отметка Банка
	_____ / _____	