

**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	<input type="checkbox"/> Отзывный <input type="checkbox"/> Безотзывный
Способ исполнения аккредитива	<input type="checkbox"/> непосредственно по предоставлении документов <input type="checkbox"/> возможность исполнения аккредитива третьему лицу <input type="checkbox"/> _____ <i>(иной способ исполнения аккредитива: например - на определенную дату или по истечении определенного срока после предоставления документов)</i>
Назначение платежа	_____ <i>(оплата товаров, работ, услуг, недвижимого имущества, иные цели в соответствии законодательством, номер и дата основного договора, сроки исполнения обязательств по основному договору)</i>
Сумма аккредитива	_____ <i>(цифрами)</i> _____ <i>(прописью)</i>
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 ГУ Банка России по ЦФО БИК 044525275 ИНН 7703074601 КПП 997950001
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	<input type="checkbox"/> путем списания денежных средств со Счета Плательщика в Банке* <input type="checkbox"/> перечислением денежных средств на Счет обязательств по аккредитивам в Банк со счета Плательщика в стороннем банке.
Наименование и местонахождение подразделения Банка, в которое Получатель представит документы	_____
ФИО/наименование Получателя	_____
Наименование банка Получателя, местонахождение и реквизиты	_____
Номер счета Получателя	_____

Платеж по представлении	_____ _____ _____ _____ <i>(перечень документов, представляемых Получателем средств, и требования к представляемым документам)</i>
Передача оригинала документов ¹	<input type="checkbox"/> да, мне нужны оригиналы документов <input type="checkbox"/> нет, оригиналы документов мне не нужны прошу передать документы Получателю
Срок предоставления документов	до «__» _____ г. включительно
Дополнительные условия	_____ _____ _____ <i>(запрет частичных выплат по аккредитиву, конкретная дата платежа по аккредитиву, способ транспортировки и другие условия, предусмотренные основным договором, необходимость подтверждения)</i>
Порядок оплаты комиссионного вознаграждения по расчетам по аккредитиву	<input type="checkbox"/> все комиссии за мой счет <input type="checkbox"/> комиссия за открытие аккредитива за мой счет, комиссия за исполнение аккредитива за счет Получателя средств
Способ оплаты Плательщиком комиссионного вознаграждения Банка	<input type="checkbox"/> наличными через кассу Банка <input type="checkbox"/> путем списания денежных средств со Счета Плательщика в Банке* <input type="checkbox"/> перечислением денежных средств на Счет требований комиссии по аккредитиву в Банк со счета Плательщика в стороннем банке.

Открытие аккредитива, отзыв аккредитива, изменение условий аккредитива и исполнение аккредитива производится Банком после внесения Плательщиком/Получателем суммы аккредитива и соответствующей комиссии. Комиссионное вознаграждение Банка взимается в соответствии с тарифами Банка. Плательщик с тарифами Банка ознакомлен и согласен. Плательщик дает свое согласие Банку, расположенному по адресу: Российская Федерация, 119049, г. Москва, ул. Шаболовка д.10, к.2 на обработку (получение, систематизацию, накопление, обобщение, обезличивание, хранение, обновление, изменение, использование, передачу, уничтожение) в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» с использованием, как автоматизированной информационной системы, так и бумажных носителей, всех персональных данных, указанных Плательщиком в документах, предоставленных Плательщиком Банку в соответствии с действующим законодательством и внутренними нормативными актами Банка, для целей идентификации Плательщика.

*** (Нижеуказанное заявление включается в аккредитив в случае, если Плательщик указал данный способ перечисления покрытия и оплаты комиссии Банка):**

Настоящим Плательщик предоставляет Банку согласие (заранее данный акцепт) осуществлять списание денежных средств с текущего счета Плательщика в рублях РФ № _____, открытого в Банке, в размере:

комиссии за открытие аккредитива; суммы аккредитива; комиссии за исполнение 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

Заполняется только при осуществлении сделок по выдаче ипотечных кредитов, сотрудником кредитного подразделения

Дата приема __. __. 20__ г.

(подпись кредитного работника)

(Фамилия и инициалы кредитного работника)

Штамп

Номер счета, открытый для депонирования денежных средств²:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Должностное лицо Банка

(подпись Должностного лица Банка)

(Фамилия и инициалы)

М.П.

¹ Банк осуществляет хранение документов в течение одного года с даты получения оригиналов документов.

² При отсутствии Счета Плательщика в Банке, данная графа заполняется в присутствии Плательщика.