**ЗАЯВЛЕНИЕ НА АККРЕДИТИВ №**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ПАО Сбербанк** |
| **1: Приказодатель** (наименование и адрес на английском языке)  Наименование и адрес на русском языке | **2: Бенефициар** (наименование и адрес) |
| **3: Дата заявления** | **4: Срок (число, месяц и год) и место истечения аккредитива** |
| **5: Просим Вас открыть безотзывный документарный аккредитив по системе SWIFT**  □ с авизованием предстоящего открытия  □ трансферабельный  □ резервный □ револьверный  □ подтвержденный | **6: Сумма в валюте**  **(цифрами)**  **(прописью)**  **7: Допустимые процентные отклонения в сумме аккредитива** |
| **8: Авизующий банк**  Наименование, город, страна  SWIFT-код | **9: Исполняющий банк**  Наименование, город, страна  SWIFT-код |
| **10: Подтверждающий банк**  Наименование, город, страна  SWIFT-код | **11: Исполнение путем**  □ платежа по предъявлении  □ платежа с отсрочкой  □ акцепта |
| **12: Частичные отгрузки**  □ разрешены □ не разрешены  **13: Перегрузка**  □ разрешена □ не разрешена | □ негоциации □ любым банком  □ смешанным платежом  Против представления документов, указанных ниже, □ и тратт(ы) бенефициара  сроком |
| **14: Пункт отгрузки, отправки, принятия к перевозке**  **14a: Порт погрузки / аэропорт отправки**  **15. Способ отгрузки:**  □ по жел. дороге □ автотранспортом  □ морем □ авиа  **16 : Для транспортировки в**  **16а: Порт разгрузки / аэропорт назначения** | выставленных (ой) на |
| **17: Срок последней отгрузки** | |
| **18: Описание товара, номер контракта и его дата** | |
| **19: Условия поставки товара ( по “Инкотермс** \_\_\_\_\_\_\_\_\_**”)** | |
| **20: Перечень документов** | |
|  | |
| **21: Специальные инструкции**  + Документы должны быть выписаны на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ языке.  **Условия финансирования:**  Просим включить в условия аккредитива обращение к подтверждающему банку о предоставлении финансирования по данному аккредитиву на следующих условиях: ….. (указать заранее согласованные условия финансирования. Обязательно указываются следующие параметры:  + срок финансирования,  + условия погашения основной суммы,  + условия оплаты процентов,  + ставку процентов за финансирование, включая базовую ставку соответствующий LIBOR или EURIBOR/cost of funds,  + ставку тарифа за подтверждение, если она оплачивается приказодателем. | |
| **22: Банковские расходы – за счет**  □ бенефициара, □ приказодателя, □ делятся между сторонами по территориальному  признаку (за пределами РФ – за счет бенефициара) | |
| Комиссия за подтверждение - за счет □ бенефициара, □ приказодателя | |
| **23:** Документы должны быть представлены в течение дней после даты …….. , | |
| но в пределах срока действия аккредитива | |
| Аккредитив подчиняется “Унифицированным правилам и обычаям для документарных аккредитивов (последней версии публикации МТП)” | |
| **24:** Покрытие по аккредитиву просим списать со счета №  Покрытие формируется за счет собственных / кредитных средств\* / не формируется (выбирается соответствующий вариант).  Код ОКПО\_\_\_\_\_\_\_ ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **25:** Комиссии и другие расходы банков по данному аккредитиву просим списать со счета №  □ **Используется договорной тариф** **на открытие аккредитива** **в размере:**  □ **Используется договорной тариф** **на проверку документов** **в размере:** | |

\* Если покрытие сформировано за счет кредитных средств, то необходимо указать наименование кредитующего подразделения Банка

Информацию по аккредитиву просим направлять (выбрать один из вариантов):

□ [e-mail](mailto:ххххх@хххх.ru) с последующим  досылом бумажного оригинала

□ по Клиент-Банку

□ по Системе СбербанкБизнесОнЛайн

Контактная информация:

        контактное лицо \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

номер телефона\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес электронной почты\_\_\_\_\_\_\_\_

Оплаченные документы по аккредитиву просим направлять (выбрать один из вариантов):

□ По месту ведения счета (филиал № \_\_\_\_\_\_\_)

□ Экспресс почтой по адресу: (почтовый адрес клиента). Оплату курьерских расходов списать с нашего счета № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в филиале № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Подписи уполномоченных лиц и печать приказодателя**

**Отметки Банка**

1. Условия аккредитива соответствуют условиям валютного законодательства РФ
2. Подпись и оттиск печати приказодателя соответствуют образцам ф.0401026
3. Приказодатель обслуживается в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Бенефициар по аккредитиву принадлежит/не принадлежит к резидентам оффшорных зон (если принадлежит, указывается к какой зоне)
5. Покрытие по аккредитиву сформировано/не сформировано на балансе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ОСДО/ЦСКО ТБ)
6. Документы по аккредитиву, должны быть направлены иностранным банком по следующему адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указывается адрес ТБ по аккредитивам клиентов ТБ или адрес ЦА - по аккредитивам клиентов ВСП/СРБ/ОПЕРУ)*

**УПОЛНОМОЧЕННОЕ ЛИЦО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ ВАЛЮТНОГО КОНТРОЛЯ (Ф.И.О.)**

**УПОЛНОМОЧЕННОЕ ЛИЦО ОСДО/ЦСКО ТБ (Ф.И.О.)**