**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 платежомПротив 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 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.)**