

**Заявление на открытие аккредитива**

Прошу открыть аккредитив для осуществления безналичных расчетов. Сведения об открываемом аккредитиве представлены ниже.

## I. Основные сведения

Номер аккредитива \_\_\_\_\_

(N открываемого аккредитива указывается клиентом по согласованию с банком; при формировании клиентом заявления ответственный сотрудник операционного подразделения банка сообщает присваиваемый N для аккредитива) \_\_\_\_\_

Число, месяц и год открытия аккредитива \_\_\_\_\_

(клиентом указываются желаемое число, месяц и год выписки аккредитива; дата открытия аккредитива также может быть предварительно согласована с банком. В этом случае при формировании клиентом заявления ответственный сотрудник операционного подразделения банка сообщает дату открытия аккредитива) \_\_\_\_\_

Наименование плательщика \_\_\_\_\_

Номер банковского счета плательщика \_\_\_\_\_

ИНН (КИО) \_\_\_\_\_

КПП \_\_\_\_\_

Наименование банка-плательщика \_\_\_\_\_

АО Кузнецкбизнесбанк

Номер корреспондентского счета (субсчета) \_\_\_\_\_

30101810600000000740

БИК \_\_\_\_\_

043209740

Наименование получателя средств \_\_\_\_\_

Номер банковского счета получателя \_\_\_\_\_

ИНН (КИО) \_\_\_\_\_

КПП \_\_\_\_\_

Наименование банка-получателя \_\_\_\_\_

Номер корреспондентского счета (субсчета) \_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_

Назначение платежа \_\_\_\_\_

Сумма платежа по аккредитиву \_\_\_\_\_

указать цифрами \_\_\_\_\_

указать прописью \_\_\_\_\_

Уполномоченные лица клиента при расчетах по аккредитиву \_\_\_\_\_

Ф.И.О., должность \_\_\_\_\_

Ф.И.О., должность \_\_\_\_\_

## II. Дополнительные сведения

Наименование банка-эмитента \_\_\_\_\_

Номер корреспондентского счета (субсчета) \_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_

Наименование банка - получателя средств \_\_\_\_\_

Номер корреспондентского счета (субсчета) \_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_

Наименование исполняющего банка \_\_\_\_\_

Номер корреспондентского счета (субсчета) \_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_

Вид аккредитива (отметить) \_\_\_\_\_

Отзывный \_\_\_\_\_

Безотзывный \_\_\_\_\_  
 Способ исполнения аккредитива \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Наименование товаров (работ, услуг), для  
 оплаты которых открывается аккредитив \_\_\_\_\_

Характеристика отгрузки товаров  
 (выполнения работ, оказания услуг): \_\_\_\_\_  
 Грузоотправитель \_\_\_\_\_  
 Грузополучатель \_\_\_\_\_  
 Место назначения груза \_\_\_\_\_

Документы, представляемые получателем 1. \_\_\_\_\_  
 средств для оплаты по аккредитиву 2. \_\_\_\_\_  
 3. \_\_\_\_\_

Срок представления документов \_\_\_\_\_

Дата закрытия аккредитива \_\_\_\_\_

Комиссию банка и другие расходы просим списать с нашего  
 счета \_\_\_\_\_

Заявитель подтверждает и гарантирует, что вся информация, приведенная в  
 настоящем заявлении, является правдивой и достоверной. Заявитель обязуется  
 своевременно информировать банк обо всех изменениях предоставленной информации.

Подписи уполномоченных лиц

_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(расшифровка подписи)
_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(расшифровка подписи)

М.П.

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г