**ЗАЯВЛЕНИЕ НА ОТКРЫТИЕ АККРЕДИТИВА № \_\_\_ от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.**

|  |
| --- |
| **Поручаем АО «Альфа-Банк» открыть аккредитив на следующих условиях:** |
| **Плательщик: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя, фамилия, имя, отчество физического лица полностью)**Местонахождение:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указываетсяпри наличии)  |
| **Реквизиты плательщика: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (расчетный счет плательщика в АО «АЛЬФА-БАНК»)**в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (структурное подразделение (филиал/дополнительный офис АО «АЛЬФА-БАНК»))**БИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Кор. счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**   |
| **Вид аккредитива**  |  [ х ] покрытый (депонированный)  [ х ] безотзывный  |
| **Сумма аккредитива в рублях** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_00 рублей\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (сумма цифрами)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_рублей 00 коп. (сумма прописью)[ ] (в т.ч. НДС \_\_% - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,00 рублей.) |
| **Срок действия аккредитива:** | \_\_\_.\_\_.201\_г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата закрытия аккредитива) |
| **Банк-эмитент:**  | АО «АЛЬФА-БАНК» 107078, г. Москва, ул. Каланчевская, дом 27.БИК 044525593Кор. счет 30101810200000000593 в ГУ Банка России по ЦФО |
| **Исполняющий банк:**   | АО «АЛЬФА-БАНК» 107078, г. Москва, ул. Каланчевская, дом 27.БИК 044525593Кор. счет 30101810200000000593 в ГУ Банка России по ЦФО |
| **Получатель:** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» , Россия, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, д.\_\_\_, стр.\_\_\_, офис \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указывается наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя, фамилия, имя, отчество физического лица полностью и его местонахождение) |
| **ИНН получателя:** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (указываетсяпри наличии) |
| **Счет получателя в банке получателя средств** | **№** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Банк получателя средств:**   | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указывается наименование банка получателя средств и его местонахождение)**БИК** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Кор. счет** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Вид операции** | 08 |
| **Способ исполнения** | - платеж по представлении документов |

==================================================================================

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (подпись лица, имеющего право первой подписи)

 **МП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (подпись лица, имеющего право второй подписи)

|  |  |
| --- | --- |
| **Назначение Платежа (в т.ч. описание товаров и/или работ, услуг, № и дата договора)**  | Оплата по Договору *об обязательстве произвести отчуждение доли*/ *купли-продажи доли* (уточнить наименование договора)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_ от \_\_ 2017 г. в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ % в уставном капитале \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование юр. лица) ОГРН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[ ] в т.ч. НДС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (сумма) [ ] без НДС (выбрать нужное).[ ] Сумма к оплате по аккредитиву \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей (указывается в случае, если предоставляется договор, и сумма договора превышает сумму аккредитива), [ ] в т.ч. НДС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(сумма) [ ] без НДС (выбрать нужное) |
| **Платеж по представлению (вид документа)** | [ ] Выписка из Единого государственного реестра юридических лиц (ЕГРЮЛ) в отношении юридического лица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать наименование юр. лица) ОГРН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданную Инспекцией Федеральной налоговой службы по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать месторасположение регистрирующего органа) , *содержащая следующие сведения:*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ] Оригинал [ ] Нотариально заверенная копия  ( выбрать нужное) [ ] *Договор об обязательстве произвести отчуждение доли*/ *купли-продажи доли* (уточнить наименование договора) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_ от \_\_ 2017 г., подписанный Плательщиком \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и Получателем \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с указанием приобретения доли \_\_\_\_\_\_%.  [ ] Оригинал [ ] Нотариально заверенная копия  ( выбрать нужное) |
| **Дополнительные условия** | **1. Частичные отгрузки:****[   ]    разрешены         [   ]     не разрешены 2. Частичная оплата:** **[   ]    разрешены         [   ]   не разрешены** **3.Исполнение аккредитива третьему лицу:** **не разрешено** **4. Другие дополнительные условия:**Расходы и комиссии АО «АЛЬФА-БАНК»  оплачиваются Плательщиком |
| **Срок представления документов в исполняющий банк (в пределах срока действия аккредитива)** | В пределах срока действия аккредитива |
| **Расходы других банков по данному аккредитиву несёт:**[ ] Получатель [ ] Плательщик |

**==================================================================================**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (подпись лица, имеющего право первой подписи)

 **МП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (подпись лица, имеющего право второй подписи)

Мы предоставляем АО «АЛЬФА-БАНК» право без дополнительных распоряжений (заранее даем акцепт) списывать суммы покрытия (не позднее даты открытия аккредитива), а также комиссий и расходов, связанных с данным Аккредитивом, с нашего счета в АО «АЛЬФА-БАНК» № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее - Счет), а в случае отсутствия или недостаточности средств на Счете с других наших расчетных счетов, обслуживание которых осуществляется в том же подразделении АО «АЛЬФА-БАНК», в котором обслуживается Счет. При необходимости списания денежных средств с наших банковских счетов в иностранной валюте, открытых в АО «АЛЬФА-БАНК», поручаем произвести за наш счет продажу иностранной валюты, находящейся на наших банковских счетах в иностранной валюте по курсу и на условиях, установленных АО «АЛЬФА-БАНК» для совершения конверсионных операций на дату проведения операции, с последующим зачислением денежных средств на Счет для последующего их списания в счет уплаты нами сумм покрытия, комиссий и расходов, связанных с данным Аккредитивом. Частичное исполнение требований АО «АЛЬФА-БАНК» на списание суммы покрытия, комиссий и расходов, связанных с аккредитивом, допускается.

***Мы подтверждаем, что в случае отсутствия или недостаточности на Счете и/или на иных наших банковских счетах в АО «АЛЬФА-БАНК» денежных средств для перечисления покрытия по покрытому (депонированному) Аккредитиву, а также комиссий и расходов, связанных с указанным Аккредитивом, в течение 10 календарных дней, следующих за днем получения от исполняющего банка сообщения с указанием номера счета для перечисления суммы покрытия по Аккредитиву, АО «АЛЬФА-БАНК» имеет право не открывать такой покрытый (депонированный) Аккредитив***.

С тарифами АО «АЛЬФА-БАНК» ознакомлены и считаем их обязательными.

**Мы подтверждаем, что вся информация, указанная в настоящем Заявлении, является точной и полной. Аккредитив соответствует требованиям Положения Банка России от 19.06.2012 № 383-П «О правилах перевода денежных средств».**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (подпись лица, имеющего право подписи)

 **МП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (подпись второго лица, имеющего право подписи (при наличии)

**==================================================================================**

**Отметки Банка (заполняется сотрудниками АО «АЛЬФА-БАНК»)**

1) Заявление принято к рассмотрению \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (подпись) (место для штампа)

 2)Подписи Клиента и оттиск печати соответствуют образцу, заявленному в банковской карточке

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дополнительно указывается информация о проверке паспортных данных Клиента – физического лица)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (подпись) (место для штампа)

3) **Валютный контролер:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (подпись) (место для штампа)

4) Заявление принято

|  |  |
| --- | --- |
| **Уровень кредитного риска** |   |
| **Категория качества** |   |
| **Ставка резервирования** |   |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (дата) (подпись) (место для штампа)

Номер счета для покрытого Аккредитива **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**в исполняющем Банке \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**