**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 044525593  Кор. счет 30101810200000000593 в ГУ Банка России по ЦФО |
| **Исполняющий банк:** | АО «АЛЬФА-БАНК»  107078, г. Москва, ул. Каланчевская, дом 27.  БИК 044525593  Кор. 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**