

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ОТКРЫТИЕ АККРЕДИТИВА №	Номер заявления	Дата заявления

Сумма прописью		
ИНН		Сумма цифрами
Платательщик		Сч. Плательщика
АО «Райффайзенбанк»		БИК
Банк плательщика (Банк-эмитент)		К/сч. банка плательщика
		БИК
Банк получателя		К/сч. банка получателя
ИНН		Сч. Получателя
		Срок действия аккредитива
Получатель		Частичные платежи: <input type="checkbox"/> разрешены <input type="checkbox"/> запрещены
Вид аккредитива	Безотзывный <input type="checkbox"/> гарантированный <input type="checkbox"/> покрытый	Подтверждение <input type="checkbox"/> требуется <input type="checkbox"/> не требуется
Способ исполнения аккредитива:	<input type="checkbox"/> по представлении документов <input type="checkbox"/> с отсрочкой исполнения: <input type="checkbox"/> иным способом:	
Исполняющий банк:		
Назначение платежа:		
Перечень документов и требования к представляемым документам:		
Дополнительные условия:		
Срок представления документов:		
Условия оплаты комиссионного вознаграждения:		
Аккредитив подчиняется:		
Положению Банка России № 383-П от 19.06.2012, Унифицированным правилам и обычаям для документарных аккредитивов, редакция 2007 года, публикация Международной Торговой Палаты №600 в части не противоречащей законодательству РФ.		

СУММУ ПЛАТЕЖА И КОМИССИИ ПО АККРЕДИТИВУ ПРОСИМ СПИСАТЬ С НАШЕГО СЧЕТА У ВАС:

НОМЕР: _____

ПОКРЫТИЕ ПО АККРЕДИТИВУ В РАЗМЕРЕ _____ ПРОСИМ СПИСАТЬ С НАШЕГО СЧЕТА У ВАС:

НОМЕР: _____

М.П

Подписи уполномоченных лиц