**[ЗАЯВЛЕНИЕ](https://blankof.ru/zayavleniye/)**

**[НА ОТКРЫТИЕ АККРЕДИТИВА №](https://blankof.ru/zayavleniye/) *[1](https://blankof.ru/zayavleniye/)***

**[В](https://blankof.ru/zayavleniye/) *[ПАО «Банк](https://blankof.ru/zayavleniye/)*[» от](https://blankof.ru/zayavleniye/) *[«1» января 2068 года](https://blankof.ru/zayavleniye/)***

Прошу открыть по моему поручению аккредитив на следующих условиях:

|  |  |
| --- | --- |
| Сумма | *Одна тысяча рублей* |
| Плательщик | *Бланков Владимир Владимирович, ИНН 123456789, паспорт серия 1111 номер 123456, выдан 01.01.2048, 195000, г. Москва, ул. Ленина, д. 1, кв. 1* |
| № счета в банке-эмитенте |  |
| Банк-эмитент | *ПАО «Банк», к/с 12345678912345678912, БИК 123456789* |
| Исполняющий банк | *ПАО «Ком Банк», к/с 12345678912345678911, БИК 123456999* |
| Банк получателя | *ПАО «К- Банк», к/с 12345678912345671111, БИК 123499999* |
| Получатель  | *Нужное оставить:**Указывается, если Получателем по Аккредитиву является физическое* *лицо: ФИО, ИНН (при наличии), паспортные данные, адрес регистрации, контактный телефон.**Указывается, если Получателем по Аккредитиву является юридическое* *лицо: наименование, ИНН, КПП* |
| № счета в банке получателя |  |
| Вид аккредитива | Безотзывный  |
| Срок действия аккредитива | *01.01.2069* |
| Способ исполнения аккредитива | Платеж по представлении документов |
| Перечень документов, представляемых Получателем и требования к представляемым документам |  |
| Назначение платежа | Исполнение аккредитива №1 (*Бланков Владимир Владимирович)* *1 000 руб*. НДС не облагается. |
| Срок представления документов | В течение срока действия аккредитива |
| Необходимость подтверждения исполняющим банком | Без подтверждения |
| Порядок оплаты комиссионного вознаграждения банков |  |
| Дополнительные условия | 1. Частичные выплаты по аккредитиву запрещены
2. Аккредитив подчиняется Гражданскому кодексу РФ, Положению Банка России от 19.06.2012 № 383-П «О правилах осуществления перевода денежных средств»
 |

Во исполнение требований Федерального Закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие (далее – Банк), расположенному по адресу: ПАО «Банк», г. Москва, ул. Ленина, д.2 (адрес Банка), на обработку (как с использованием средств автоматизации, так и без их использования) моих персональных данных, предоставленных мной Банку, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение на следующих условиях:

1. Перечень персональных данных Плательщика, передаваемых Банку на обработку: все персональные данные, содержащиеся в настоящем заявлении.

2. Обработка персональных данных осуществляется с целью проведения расчётов по аккредитиву, открытому по настоящему заявлению.

3. В случае достижения целей обработки персональных данных Банк прекращает обработку и уничтожает соответствующие персональные данные в срок, не превышающий 30 (тридцати) дней с даты достижения цели обработки персональных данных, если иное не предусмотрено федеральными законами.

4. Персональные данные Плательщика получены от него самого и подлежат хранению в течение сроков, установленных законодательством Российской Федерации.

5. Данное согласие действует с момента открытия Банком аккредитива и 5 (пяти) лет после закрытия аккредитива.

6. Плательщик может отозвать настоящее согласие путем направления письменного заявления Банку. При получении заявления от Плательщика об отзыве согласия на обработку персональных данных Банк прекращает обработку и уничтожает соответствующие персональные данные в срок, не превышающий 30 (тридцати) дней с даты получения указанного заявления, если иное не предусмотрено федеральными законами.

С обработкой Банком без использования средств автоматизации моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, на указанных выше условиях

СОГЛАСЕН

 отметить нужное

  *Бланков Бланков В.В. 01.01.2068*

подпись Плательщика фамилия, имя, отчество дата

С обработкой Банком с использованием средств автоматизации моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, на указанных выше условиях

СОГЛАСЕН

 отметить нужное

 *Бланков Бланков В.В. 01.01.2068*

подпись Плательщика фамилия, имя, отчество дата

Настоящим Плательщик выражает согласие с тем, что ПАО «Банк» (название Банка) (далее – Банк) не несет ответственности перед Плательщиком за проверку подлинности документов, представленных Получателем в соответствии с условиями аккредитива, проверку подлинности подписей, штампов, отметок и печатей на документах, проверку полномочий лиц, подписавших документы, и будет оплачивать документы, если по внешним признакам они будут соответствовать условиям аккредитива, изложенным в настоящем заявлении.

Настоящим Плательщик выражает согласие с тем, что Банк передает документы, против предоставления которых производится перевод денежных средств по аккредитиву, Плательщику лично или доверенному лицу (при предоставлении нотариальной доверенности) при обращении в Банк.

Настоящим предоставляю согласие (заранее данный акцепт) на списание денежных средств по аккредитиву, открытому по настоящему заявлению, в полной сумме аккредитива в счет покрытия по аккредитиву с моего счета № *12345678912345678912* в Банке *(указывается в случае покрытого аккредитива)*.

Настоящим предоставляю согласие (заранее данный акцепт) на списание денежных средств по аккредитиву, открытому по настоящему заявлению, с моего счета № *12345678912345678912* в Банке»:

* в счет оплаты комиссий в соответствии с Базовыми тарифами ПАО «Банк» (название банка) по документарным операциям, осуществляемым в валюте РФ при проведении внешнеэкономических операций и операций на территории РФ для физических лиц/ Базовыми тарифами по документарным операциям, осуществляемым в валюте РФ при проведении внешнеэкономических операций и операций на территории РФ для юридических лиц (далее – Тарифы),
* в счет возмещения расходов по фактической стоимости (в т.ч. почтовых расходов, комиссий банков-контрагентов, других расходов, связанных с аккредитивом);
* в счет оплаты комиссий Получателя в случае отказа его от оплаты комиссий в соответствии с Тарифами.

С Тарифами ознакомлен(а) и согласен (на) оплатить.

Обязуюсь в случае отсутствия денежных средств на моем счете в Банке уплатить комиссии и расходы по фактической стоимости в срок, указанный в уведомлении Банка

 *Бланков /Бланков В.В.*

*Подпись /расшифровка*

Отметки Банка