**ЗАЯВЛЕНИЕ НА ОТКРЫТИЕ АККРЕДИТИВА № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**В АО «АБ «РОССИЯ» от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года**

ПРОШУ ОТКРЫТЬ ПО МОЕМУ ПОРУЧЕНИЮ АККРЕДИТИВ НА СЛЕДУЮЩИХ УСЛОВИЯХ:

|  |  |
| --- | --- |
| Сумма | *(цифрами и прописью)* |
| Плательщик | *(ФИО, ИНН (при наличии), паспортные данные, адрес регистрации, контактный телефон)* |
| № счета в банке-эмитенте |  |
| Банк-эмитент | *(наименование, к/с, БИК)* |
| Исполняющий банк | *(наименование, к/с, БИК)* |
| Банк получателя | *(наименование, к/с, БИК)* |
| 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/Отзывный (*нужное оставить*),Покрытый/Непокрытый (*нужное оставить*) |
| Срок действия аккредитива | *(число, месяц, год)* |
| Способ исполнения аккредитива | Платеж по представлении документов |
| Перечень документов, представляемых Получателем и требования к представляемым документам |  |
| Назначение платежа | Исполнение аккредитива №\_\_\_\_\_\_ (*ФИО Плательщика полностью)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. НДС не облагается. |
| Срок представления документов | В течение срока действия аккредитива |
| Необходимость подтверждения исполняющим банком | Без подтверждения/С подтверждением (*нужное оставить*) |
| Порядок оплаты комиссионного вознаграждения банков |  |
| Дополнительные условия | 1. Частичные выплаты по аккредитиву запрещены/разрешены (*нужное оставить*)
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 Акционерному обществу «Акционерный Банк «РОССИЯ» (далее – Банк), расположенному по адресу: Россия, 191124, г. Санкт-Петербург, пл. Растрелли, д. 2, лит. А, 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ НЕ СОГЛАСЕН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 отметить нужное

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

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ НЕ СОГЛАСЕН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 отметить нужное

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

подпись Плательщика фамилия, имя, отчество дата

Настоящим Плательщик выражает согласие с тем, что АО «АБ «РОССИЯ» (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 № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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 № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в Банке»:

* в счет оплаты комиссий в соответствии с Базовыми тарифами АО «АБ «РОССИЯ» 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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Подпись /расшифровка*

Отметки Банка