**В ООО КБ «Столичный Кредит»**

**Заявление плательщика на внесение изменений в аккредитив[[1]](#footnote-1)**

|  |  |
| --- | --- |
|  **Банк-Эмитент**  | **ООО КБ «Столичный Кредит» (далее – Банк)**  |
| **Плательщик** Наименование\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(для ФЛ укажите Ф.И.О. полностью, паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения), ИНН при наличии, адрес регистрации;* *для ЮЛ укажите наименование полностью, ИНН, юридический адрес;**для ИП укажите наименование полностью, ИНН, юридический адрес, паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения)* | **Получатель**Наименование\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*для ФЛ укажите Ф.И.О. полностью, паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения), ИНН при наличии, адрес регистрации;* *для ЮЛ укажите наименование полностью, ИНН, юридический адрес;**для ИП укажите наименование полностью, ИНН, юридический адрес, паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения)*   |
| **Заявление плательщика на открытие аккредитива**  | **Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Увеличение срока Аккредитива** | □ ДА □ НЕТ  |
| **Старый срок Аккредитива (число, месяц и год)**  |  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Новый срок (число, месяц и год) истечения Аккредитива**  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Увеличение суммы Аккредитива (сумма цифрами и прописью)**  | □ ДА □ НЕТ  |
| **Старая сумма Аккредитива (сумма цифрами и прописью)** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей  |
| **Новая сумма Аккредитива после изменений (сумма цифрами и прописью)**  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей  |
| **Обстоятельства внесения соответствующих изменений** *(кратко отметить в связи с чем вносятся изменения)* **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Другие изменения** (при наличии) |
| **Порядок оплаты комиссионного вознаграждения банков за изменение условий Аккредитива:** Комиссии Банка-Эмитента: за счет □ Плательщика □ Получателя Комиссии Исполняющего банка: за счет □ Плательщика □ Получателя Комиссии банка Получателя средств: за счет □ Плательщика □ Получателя  |
| **Специальные инструкции:** В соответствии с настоящим Заявлением прошу Банк внести изменения в условия Аккредитива и сообщить изменения Получателю  |
| **Комиссии, связанные с изменением условий Аккредитива, в соответствии с действующими тарифами Банка:** □- будут произведены наличными в кассу Банка; □- будут произведены безналично на счет Банка; □- прошу списать с банковского счета, открытого в Банке №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ С тарифами Банка ознакомлен(а) и согласен(на).  |

 **Плательщик по Аккредитиву**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) МП

 (подпись Плательщика/подпись лица, имеющего право первой подписи, с расшифровкой)

**Отметки Банка:**

□ Реквизиты Клиента проверены.

□ Печать и подписи уполномоченных лиц Клиента проверены и соответствуют заявленным в карточке с образцами подписей и оттиска печати.

**□** Денежных средств на расчетном счете Клиента достаточно для списания комиссий, связанных с изменением условий Аккредитива /Оплата комиссий, связанных с изменением условий Аккредитива произведена наличными в кассу/безналично на счет Банка.

*В случае недостаточности денежных средств на банковском счете Клиента, Заявление плательщика на внесение изменений в аккредитив не подлежит исполнению.*

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

 (штамп, должность, подпись ФИО работника Банка)

1. *Текст, выделенный курсивом синего цвета, носит информационный характер и подлежит заполнению в соответствующих полях ответственным сотрудником Банка.* [↑](#footnote-ref-1)