

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ОТКРЫТИЕ АККРЕДИТИВА

№ _____ от « _____ » _____ 20__ г.

Платательщик:	_____ фамилия, имя, отчество физического лица полностью) ИНН _____ (в случае наличия)
Счет плательщика	№ _____ (текущий счет плательщика в Банке Глобус (АО))
Банк плательщика средств:	Банк Глобус (АО) БИК 044525473 Кор. счет 30101810345250000473
Вид аккредитива	Безотзывный покрытый
Сумма аккредитива в рублях	_____ (сумма цифрами) _____ (сумма прописью)
Срок действия аккредитива:	_____ (дата закрытия аккредитива)
Банк-эмитент:	Банк Глобус (АО)
Исполняющий банк:	Банк Глобус (АО) БИК 044525473 Кор. счет 30101810345250000473 Местонахождение 115184, г.Москва. ул.Бахрушина ,д.10, стр.1
Получатель:	_____ (фамилия, имя, отчество физического лица полностью) _____ (паспортные данные) _____ (адрес местожительства)
ИНН получателя:	_____ (указывается при наличии)
Счет получателя в банке получателя средств	№ _____
Банк получателя средств:	
Перечень документов, представляемых получателем средств, и требования к представляемым документам	<i>полный перечень и точное наименование документов, представляемых получателем средств, и требования к оформлению указанных документов</i>
Срок представления документов в исполняющий банк (в пределах срока действия аккредитива)	_____
Способ исполнения аккредитива	Непосредственно по представлении документов, частичная оплата не допускается Исполнение аккредитива осуществляется Банком Глобус (АО) путем перевода денежных средств платежным поручением на банковский счет Получателя средств по представлении документов в срок не позднее трех рабочих дней со дня принятия Банком решения о соответствии представленных Получателем средств документов условиям аккредитива

Покрытие по аккредитиву	Аккредитив является покрытым. Сумма покрытия в размере 100% суммы аккредитива подлежит списанию со счета Плательщика на счет покрытия, открытый в Банке Глобус (АО) в момент открытия аккредитива.
Назначение платежа	
Дополнительные условия	
Расходы Банка Глобус (АО) по данному аккредитиву несёт: <input type="checkbox"/> <u>плательщик</u> † <input type="checkbox"/> <u>получатель</u>	

Я уполномочиваю Банк Глобус (АО) произвести списание со счета № (укажите) _____ (далее – Счет) на сумму покрытия, комиссий и расходов, связанных с данным аккредитивом. Я подтверждаю, что в случае отсутствия/недостаточности на Счете денежных средств для списания покрытия по аккредитиву, а также комиссий и расходов, связанных с указанным аккредитивом, Банк Глобус (АО) имеет право отказать в исполнении аккредитива. С тарифами Банка Глобус (АО) ознакомлен и считаю их обязательными. Информацию по всем вопросам, связанным с работой в рамках Аккредитива направлять

_____ (указывается способ доведения информации)

Плательщик

_____ / _____ /
(ФИО) (подпись)

=====

Акцепт Банка (заполняется сотрудниками Банка Глобус (АО))

Заявление принято к рассмотрению _____
(дата) (подпись) (место для штампа)

Номер счета для покрытого аккредитива № _____

Номер аккредитива _____ дата аккредитива _____

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (место для штампа)

**Распоряжение
на перевод денежных средств в валюте Российской Федерации**

г. Москва

« ____ » _____ 20__ г.

от: _____

(Ф.И.О.)

Прошу Банк Глобус (АО) перевести денежные средства в валюте РФ с моего текущего счета № _____ по следующим реквизитам:

Получатель	Наименование получателя _____			
	№ счета _____			
	ИНН _____		КПП _____	
Банк получателя	Наименование Банка _____			
	Город _____		БИК: _____	
	К/счет: _____			
Поля налогового документа	104		108	
	105		109	
	106		110	
	107		22	
Сумма платежа (цифрами и прописью)	_____ _____ _____			
Назначение платежа*	_____ _____ _____			

***Совершаемая операция не связана с осуществлением предпринимательской деятельности**

Банк не несет ответственности за убытки (прямые или косвенные), связанные с неверным указанием Клиентом реквизитов Получателя средств.

Клиент несет ответственность за соответствие назначения платежа нормам действующего законодательства Российской Федерации.

Со взиманием комиссионного вознаграждения за проведение операции согласно Тарифам по услугам, оказываемым физическим лицам в Банке Глобус (АО), действующим с дд.мм.гггг, ознакомлен и согласен.

Подпись клиента _____

отметки Банка

Подпись ответственного сотрудника _____ / _____ /
(Ф.И.О.)

Принято: « ____ » _____ 20__ г.

Место штампа

**Распоряжение №
на периодический перевод денежных средств в валюте
Российской Федерации с текущего счета**

г. Москва

« ____ » _____ 20__ г.

от: _____

(Ф.И.О.)

Предоставляю Банку Глобус (АО) право на периодическое перечисление денежных средств в валюте РФ с моего текущего счета № _____ по следующим реквизитам:

Получатель	Наименование получателя _____ № счета _____ ИНН _____ КПП _____
Банк получателя	Наименование Банка _____ Город _____ БИК: _____ К/счет: _____
Сумма платежа (цифрами и прописью)	_____ _____ _____
Назначение платежа*	_____ _____ _____

***Совершаемая операция не связана с осуществлением предпринимательской деятельности**

Банк не несет ответственности за убытки (прямые или косвенные), связанные с неверным указанием Клиентом реквизитов Получателя средств.

Клиент несет ответственность за соответствие назначения платежа нормам действующего законодательства Российской Федерации.

Со взиманием комиссионного вознаграждения за проведение операции согласно Тарифам по услугам, оказываемым физическим лицам в Банке Глобус (АО), действующим с дд.мм.гггг, ознакомлен и согласен.

Настоящим выражаю согласие с изменением Банком Глобус (АО) Тарифов по услугам, оказываемым физическим лицам в Банке Глобус (АО) в порядке, установленном разделом 5 Правил открытия и обслуживания банковского счета физического лица в Банке Глобус (АО), в том числе размера комиссионного вознаграждения, взимаемого за исполнение настоящего распоряжения, но не более чем в 3 (три) раза.

Дата перечисления и периодичность платежей	_____ _____
---	----------------

Срок действия настоящего заявления: с « ____ » _____ 20__ г. по « ____ » _____ 20__ г.

Подпись клиента _____

отметки Банка

Подпись ответственного сотрудника _____ / _____ /

(Ф.И.О.)

Принято: « ____ » _____ 20__ г.

Место штампа

**Заявление
на аннулирование распоряжения на перевод (периодический перевод) денежных средств**

г. Москва

« ____ » _____ 20__ г.

от: _____
(Ф.И.О.)

Прошу Банк Глобус (АО) аннулировать ранее предоставленное распоряжение

_____ (наименование распоряжения)
№ _____ от _____ со счета № _____ на сумму _____ в адрес получателя

_____ (наименование и реквизиты получателя)

Подпись клиента _____

отметки Банка

Подпись ответственного сотрудника _____ / _____ /
(Ф.И.О.)

Принято: « ____ » _____ 20__ г.

Место штампа

**Распоряжение
на внутрибанковский перевод в иностранной валюте**

г. Москва

« ____ » _____ 20__ г.

от: _____

(Ф.И.О.)

Прошу Банк Глобус (АО) перевести денежные средства в иностранной валюте _____ с моего счета

№ _____ по следующим реквизитам:

Получатель	Наименование получателя _____ № счета _____ ИНН _____ КПП _____
Банк получателя	Наименование Банка _____ Город _____ БИК: _____ К/счет: _____
Сумма платежа (цифрами и прописью)	_____ _____ _____
Назначение платежа*	_____ _____ _____

***Совершаемая операция не связана с осуществлением предпринимательской деятельности**

Банк не несет ответственности за убытки (прямые или косвенные), связанные с неверным указанием Клиентом реквизитов Получателя средств.

Клиент несет ответственность за соответствие назначения платежа нормам действующего законодательства Российской Федерации.

Со взиманием комиссионного вознаграждения за проведение операции согласно Тарифам по услугам, оказываемым физическим лицам в Банке Глобус (АО), действующим с дд.мм.гггг, ознакомлен и согласен.

Подпись клиента _____

отметки Банка

Подпись ответственного сотрудника _____ / _____ /
(Ф.И.О.)

Принято: « ____ » _____ 20__ г.

Место штампа

ПОРУЧЕНИЕ НА ПЕРЕВОД №

ПРОШУ ДЕБЕТОВАТЬ СЧЕТ №

«__» _____ 201__ г.

ДАТА ВАЛЮТИРОВАНИЯ <i>Value Date</i>	30	
СУММА / ВАЛЮТА ПЛАТЕЖА <i>Currency / Amount</i>	32	Цифрами/ Прописью
ОТПРАВИТЕЛЬ <i>Ordering Customer / Originator</i>	50	<i>Наименование / Адрес</i> <i>Паспорт</i>
БАНК ПЛАТЕЛЬЩИКА <i>Origin Bank</i>	52	Bank Globus JSC Bakhrushina Street 10, B.1 115184, Moscow, Russia <i>Наименование / Адрес / Страна</i>
БАНК – КОРРЕСПОНДЕНТ <i>Intermediary Bank</i>	56	Банковские реквизиты
БАНК – ПОЛУЧАТЕЛЯ / БЕНЕФИЦИАРА / <i>Account with Bank</i>	57	<i>Банковские реквизиты</i>
ПОЛУЧАТЕЛЬ / БЕНЕФИЦИАР <i>Beneficiary</i>	59	<i>Наименование / Адрес</i>
НАЗНАЧЕНИЕ ПЛАТЕЖА <i>Details of Payment</i>	70	
РАСХОДЫ ЗА ПЕРЕВОД <i>Details of Charges</i>	71	<input type="checkbox"/> 1. Расходы прошу списать со счета № <input type="checkbox"/> 2. Расходы просим отнести на счет бенефициара
ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ БАНКА		<i>Перевод не связан с осуществлением предпринимательской деятельности</i> <i>Место и дата рождения:</i>
ДРУГАЯ ИНФОРМАЦИЯ		

Со взятием комиссионного вознаграждения за проведение операции согласно Тарифам по услугам, оказываемым физическим лицам в Банке Глобус (АО), действующим с дд.мм.гггг, ознакомлен и согласен.

Подпись отправителя _____

Заполняется банком

Отдел валютного контроля Управления финансового мониторинга и валютного контроля	Отдел по работе с клиентами Управления сопровождения клиентского бизнеса Комиссия согласно п. _____ Тарифов в размере _____ списана со счета № _____
---	---

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ИЗМЕНЕНИЕ (ОТМЕНУ) АККРЕДИТИВА

№ _____ от « _____ » _____ 20__ г.

Плательщик:	_____ (фамилия, имя, отчество физического лица полностью) ИНН _____ (в случае наличия)
Счет плательщика	№ _____ (текущий счет плательщика в Банке Глобус (АО))
Сумма аккредитива в рублях	_____ (сумма цифрами) _____ (сумма прописью)
Срок действия аккредитива:	_____ (дата закрытия аккредитива)
Получатель:	_____ (фамилия, имя, отчество физического лица полностью) _____ (паспортные данные) _____ (адрес местожительства)
ИНН получателя:	_____ (указывается при наличии)
Счет получателя в банке получателя средств	№ _____

Прошу:

увеличить сумму аккредитива на _____,
(сумма цифрами и прописью)

уменьшить сумму аккредитива на _____,
(сумма цифрами и прописью)

продлить срок действия аккредитива до «__» _____ 20__ г.,

сократить срок действия аккредитива до «__» _____ 20__ г.,

отменить аккредитив,

внести следующие изменения _____

Остальные условия аккредитива остаются без изменения.

Плательщик

_____/_____
(ФИО) (подпись)

=====

Отметки Банка (заполняется сотрудниками Банка Глобус (АО))

Заявление принято к рассмотрению _____
(дата) (подпись) (место для штампа)

СОГЛАСОВАНО/НЕ СОГЛАСОВАНО (заполняется получателем денежных средств)

(дата) (ФИО получателя) (подпись получателя)

РАСПОРЯЖЕНИЕ

на конвертацию

от «__» _____ 20__ г.

Ф.И.О. физического лица _____

Адрес: _____

Документ, удостоверяющий личность _____

ИНН (при наличии) _____

Прошу проконвертировать _____ с моего текущего счета
(наименование валюты)

№ _____ в Банке Глобус (АО) в _____ на
(наименование валюты)

мой текущий счет № _____ в Банке Глобус (АО) на нижеследующих условиях:

Наименование и сумма валюты, подлежащей конвертации (цифрами и прописью)	Курс безналичной конвертации	Наименование и сумма валюты, в которую производится конвертация (цифрами и прописью)

Подпись клиента _____

Заполняется банком

<i>Отдел валютного контроля Управления финансового мониторинга и валютного контроля</i>	<i>Отдел по работе с клиентами Управления сопровождения клиентского бизнеса</i>
---	---

Распоряжение №
на периодический внутрибанковский перевод в иностранной валюте с текущего счета

г. Москва

«__» _____ 20__ г.

от: _____

(Ф.И.О.)

Предоставляю Банку Глобус (АО) право на периодическое перечисление денежных средств в валюте _____ с моего текущего счета № _____ по следующим реквизитам:

Получатель	Наименование получателя _____ № счета _____ ИНН _____ КПП _____
Сумма платежа (цифрами и прописью)	----- ----- -----
Назначение платежа*	----- ----- -----

***Совершаемая операция не связана с осуществлением предпринимательской деятельности**

Банк не несет ответственности за убытки (прямые или косвенные), связанные с неверным указанием Клиентом реквизитов Получателя средств.

Клиент несет ответственность за соответствие назначения платежа нормам действующего законодательства Российской Федерации.

Со взиманием комиссионного вознаграждения за проведение операции согласно Тарифам по услугам, оказываемым физическим лицам в Банке Глобус (АО), действующим с дд.мм.гггг, ознакомлен и согласен.

Настоящим выражаю согласие с изменением Банком Глобус (АО) тарифов в порядке, установленном разделом 5 Правил открытия и обслуживания банковского счета физического лица в Банке Глобус (АО), в том числе размера комиссионного вознаграждения, взимаемого за исполнение настоящего распоряжения, но не более чем в 3 (три) раза.

Дата перечисления и периодичность платежей	-----
---	-------

Срок действия настоящего заявления: с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.

Подпись клиента _____

отметки Банка

Подпись ответственного сотрудника _____ / _____ /
(Ф.И.О.)

Принято: «__» _____ 20__ г.

Место штампа