

**Заявление на открытие аккредитива № _____ по договору купли-продажи
недвижимости от _____**

Прошу АО КБ «Хлынов» открыть аккредитив на следующих условиях:

Сведения об участниках сделки	
Платательщик (ФИО, ИНН (при наличии), паспортные данные, место регистрации, номер текущего счета)	
Банк-эмитент (наименование, место нахождения, банковский идентификационный код (БИК), номер корреспондентского счета или субсчета)	
Исполняющий банк (наименование, место нахождения, банковский идентификационный код (БИК), номер корреспондентского счета или субсчета)	
Получатель (ФИО, ИНН (при наличии), паспортные данные, место регистрации, номер текущего счета)	
Банк получателя (наименование, место нахождения, банковский идентификационный код (БИК), номер корреспондентского счета или субсчета)	
Условия аккредитива	
Вид аккредитива	<input type="checkbox"/> Безотзывный <input type="checkbox"/> Покрытый <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> за счет средств плательщика <input type="radio"/> сумма покрытия равна сумме аккредитива
Сумма аккредитива (цифрами)	
Сумма аккредитива (прописью)	
Дата истечения срока действия аккредитива	14 (Четырнадцать) календарных дней
Подтверждение аккредитива	<input type="checkbox"/> требуется <input type="checkbox"/> не требуется
Способ исполнения аккредитива	<input type="checkbox"/> по представлении документов <input type="checkbox"/> иным способом _____
Исполнение аккредитива третьему лицу	<input type="checkbox"/> допускается <input type="checkbox"/> не допускается

<p>Назначение платежа (оплата по договору купли-продажи/Договору участия в долевом строительстве/Договору уступки прав требования, для оплаты которых открывается аккредитив)</p> <p>Номер и дата заключения договора (договора купли-продажи/Договора участия в долевом строительстве/Договора уступки прав требования)</p>	
<p>Перечень документов, представляемых получателем средств, и требования к представляемым документам¹:</p>	
<p>Срок представления документов в исполняющий банк</p>	<p>В течение срока действия аккредитива</p>
<p>Способ извещения получателя средств об открытии аккредитива</p>	<p><input type="checkbox"/> Вручение Уведомления об открытии аккредитива под расписку в Банке-эмитенте.</p> <p><input type="checkbox"/> Заказным письмом с уведомлением по адресу для направления уведомлений Получателя.</p>
<p>Иные дополнительные условия</p>	<p>Плательщик уполномочен Получателем средств представить в Банк документы для исполнения аккредитива.</p>
<p>Порядок оплаты комиссионного вознаграждения банков</p>	<p>За счет собственных средств Плательщика в день открытия аккредитива путем:</p> <p><input type="checkbox"/> списания со счёта № _____; Плательщик предоставляет АО КБ «Хлынов» согласие (заранее данный акцепт на списание сумм комиссии и расходов АО КБ «Хлынов»);</p> <p><input type="checkbox"/> оплатой через кассу (терминал) АО КБ «Хлынов» посредством наличных денег или с использованием банковской карты.</p>
<p>Прошу списать сумму покрытия по аккредитиву со счёта № _____</p>	
<p>Подтверждаю, что с размером комиссии за «открытие аккредитива физическим лицом», установленным «Тарифами комиссионных вознаграждений на предоставляемое обслуживание физическим лицам в АО КБ «Хлынов» ознакомлен и согласен.</p>	
<p>Аккредитив подчиняется требованиям Гражданского кодекса Российской Федерации, Положения Банка России от 29.06.2021 №762-П «О правилах осуществления перевода денежных средств»</p>	
<p>Подтверждаю, что:</p> <p>1. Проводимая в соответствии с данным Заявлением операция не связана с осуществлением предпринимательской деятельности.</p>	

¹ Перечень документов должен соответствовать перечню, указанному в договоре купли-продажи объекта недвижимости

2. С «Условиями АО КБ Хлынов по осуществлению расчетов в форме аккредитивов, открытых по поручению физического лица», размещенными на ресурсе, доступном по ссылке <https://www.bank-hlynov.ru/alldocuments/>, ознакомлен и согласен.

3. Согласен с тем, что Банк не несет ответственности за невозможность информирования Получателя об открытии аккредитива и его условиях по реквизитам, указанным мной в данном Заявлении.

(подпись)

(Ф.И.О. плательщика)

Отметки банка

(должность уполномоченного лица)

(подпись)

(Ф.И.О.)

_____ 20__ г.