



Baltic International Bank

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ДОКУМЕНТАРНОЕ ИНКАССО Baltic International Bank SE

1. ИНФОРМАЦИЯ О КЛИЕНТЕ / ПРИНЦИПАЛЕ

Клиент

(имя, фамилия, персональный код, дата рождения – для частных лиц/ название, регистрационный номер – для юридических лиц)

№ счета

Адрес

Контактное лицо

Телефон

Эл. почта

Персональный банкир

2. ИНФОРМАЦИЯ О ПОЛУЧАТЕЛЕ ИНКАССО / ПЛАТЕЛЬЩИКЕ

Бенефициар

(имя, фамилия – для частных лиц/ название – для юридических лиц)

Юридический адрес

Регистрационный номер

(регистрационный номер или дата регистрации, регистрирующий орган /персональный код, дата рождения, идентификационные данные)

Банк бенефициара

(название)

(SWIFT или телекс)

(адрес)

3. ИНКАССИРУЮЩИЙ БАНК

Название

SWIFT или телекс

Адрес

Контактное лицо

Телефон

4. УСЛОВИЯ ИНКАССО

Передать документы против платежа в размере

(код валюты)

(сумма цифрами)

(сумма прописью)

Против акцепта на сумму

(код валюты)

(сумма цифрами)

(сумма прописью)

Срок оплаты

5. ДРУГИЕ УКАЗАНИЯ

Описание товара и/или услуг (наименование, количество, цена, № контракта, дата контракта)

6. ДОКУМЕНТЫ

<input type="checkbox"/> Переводный вексель	<input type="checkbox"/> Ориг. на сумму	<input type="text"/> Код валюты	(сумма цифрами)
<input type="checkbox"/> Инвойс	<input type="text"/> Ориг.	<input type="text"/> Копия/ии	(Другой, укажите название документа и количество оригиналов и копий)
<input type="checkbox"/> Транспортные документы		<input type="text"/> Ориг.	<input type="text"/> Копия/ии (Другой, укажите название документа и количество оригиналов и копий)
<input type="checkbox"/> Страховой полис/сертификат	<input type="text"/> Ориг.	<input type="text"/> Копия/ии	(Другой, укажите название документа и количество оригиналов и копий)
<input type="checkbox"/> Сертификат происхождения	<input type="text"/> Ориг.	<input type="text"/> Копия/ии	(Другой, укажите название документа и количество оригиналов и копий)
<input type="checkbox"/> Сертификат качества	<input type="text"/> Ориг.	<input type="text"/> Копия/ии	(Другой, укажите название документа и количество оригиналов и копий)
<input type="checkbox"/> Сертификат веса	<input type="text"/> Ориг.	<input type="text"/> Копия/ии	(Другой, укажите название документа и количество оригиналов и копий)
<input type="checkbox"/> Упаковочный лист	<input type="text"/> Ориг.	<input type="text"/> Копия/ии	(Другой, укажите название документа и количество оригиналов и копий)

7. КОМИССИОННЫЕ

Комиссии Baltic International Bank SE оплачивает

Клиент / Принципал Получатель / Плательщик

Комиссии инкассирующего банка оплачивает

Клиент / Принципал Получатель / Плательщик

Комиссии банка третьей стороны оплачивает

Клиент / Принципал Получатель / Плательщик

По поступлении средств просим зачислить их на наш счет в

Код валюты № счета

Для возмещения расходов и комиссий просим дебетовать наш расчетный счет в

Код валюты № счета

В случае если плательщик отказывается оплатить расходы согласно условиям поручения на инкассо, уполномочиваем Baltic International Bank SE удержать все причитающиеся суммы с нашего расчетного счета в

Код валюты № счета

Просим вас обработать поручение на Документарное инкассо в соответствии с приведенными выше указаниями.

К настоящему Документарному инкассо применяются «Унифицированные правила по инкассо» Международной торговой палаты в редакции 1995 года, публикация № 522, а также нижеупомянутые положения Документарного инкассо, с которыми мы ознакомились. Подтверждаем, что мы внимательно ознакомились с действующими Общими условиями сделок и Общим преискурантом, понимаем их и согласны взять на себя обязательства по их соблюдению.

Подписывая настоящее заявление, Клиент подтверждает, что все указанные в заявлении сведения являются достоверными и правильными, и обязуются незамедлительно письменно уведомить Baltic International Bank SE (Банк) о любых изменениях в предоставленной информации. В соответствии с законодательством Латвийской Республики податель заявления может быть привлечен к уголовной ответственности за предоставление ложных сведений.

Подписывая заявление, Клиент уполномочивает представителей Банка проверить указанные в заявлении сведения и в случае необходимости получить дополнительную информацию. Клиент информирован о том, что обработка данных, указанных в этом документе, в первую очередь предусмотрена для получения услуги, тогда как любые дополнительные требования к обработке данных и связанные с ней вопросы регулируются Принципами обработки данных. Более подробную информацию об обработке персональных данных можно получить в Банке лично или на сайте Банка www.bib.eu.

Клиент информирован о том, что Банк в соответствии с обязательствами, установленными законом, или для осуществления своих законных интересов имеет право предоставлять информацию Банку Латвии и Службе государственных доходов и получать от них информацию в случаях и в порядке, установленных Правилами Кредитного регистра. С Правилами Кредитного регистра можно ознакомиться на сайте Банка Латвии www.bank.lv.

Подтверждаем, что получили все необходимые согласия от лиц, указанных в настоящем документе, на передачу их данных в Банк с целью выяснения того, будет ли оказана услуга или нет, а в случае принятия благоприятного решения, – на заключение и выполнение договора. Baltic International Bank SE не обязан объяснять причины в случае принятия Банком решения об отказе в предоставлении услуги.

Дата (ДД / ММ / ГГГГ)

Фамилия, имя и подпись Клиента

ЗАЛОГОДАТЕЛЬ

Дата (ДД / ММ / ГГГГ)

Фамилия, имя и подпись Залогодателя

М.П.