

WNIOSEK O OTWARCIE NIEODWOŁALNEJ AKREDYTYWY DOKUMENTOWEJ

(Wniosek składany jest przez podmioty posiadające osobowość prawną)

Niniejszy Wniosek składany jest w wykonaniu Umowy ramowej / Umowy dotyczącej udzielania gwarancji bankowych i otwierania akredytyw numer: _____ z dnia _____

Bank awizujący _____	Zleceniodawca (pełna nazwa i adres)
Awizuj przez	
Beneficjent (pełna nazwa i adres)	Kwota i waluta: Tolerancja (+) ___ (-) ___
	Słownie:
	Data ważności: Miejsce ważności:

Akredytywa dokumentowa ("Akredytywa") dostępna w:

- BANK HANDLOWY W WARSZAWIE S.A.
 w banku awizującym _____
 w jakimkolwiek banku w _____

przez

- płatność natychmiastową
 płatność odroczoną w terminie: _____
 negocjację
 inne _____

Dla opcji dyskonta dla beneficjenta, przez

- przez akcept traty płatnej _____
 przez płatność odroczoną w terminie _____

- Akredytywa pokryta z góry
 Akredytywa nieprzenośna
 Akredytywa przenośna - bank przenoszący _____

- Akredytywa niepotwierdzona
 Akredytywa niepotwierdzona z możliwością potwierdzenia przez
 Akredytywa potwierdzona przez bank potwierdzający _____
na koszt Zleceniodawcy Beneficjenta

Dokumenty wymagane:

- Faktura handlowa - oryginał i ___ kopii
 Pełny set Polisy ubezpieczeniowej lub Certyfikatu ubezpieczeniowego lub ___ oryginałów i ___ kopie
 wystawiony na: _____
 wystawiony na zlecenie: _____
 wystawiony na zlecenie i indosowany in blanco pokrywający _____

(ryzyka, trasa)

<p>wysokość ubezpieczenia _____ % wartości towaru</p> <p><input type="checkbox"/> AWB/CMR/RWB - Wtórnik (egzemplarz dla nadawcy) i _____ kopie adresowany do: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Pełny set Konosamentu lub / <input type="checkbox"/> _____ oryginałów i _____ kopie</p> <p><input type="checkbox"/> z portu do portu <input type="checkbox"/> kombinowany</p> <p><input type="checkbox"/> morski <input type="checkbox"/> oceaniczny</p> <p><input type="checkbox"/> wystawiony na: _____</p> <p><input type="checkbox"/> wystawiony na zlecenie: _____</p> <p><input type="checkbox"/> wystawiony na zlecenie i indosowany in blanco powiadomić: _____</p> <hr/> <p>oznakowany: fracht <input type="checkbox"/> do inkasa <input type="checkbox"/> przedpłacony</p>
<p><input type="checkbox"/> inne dokumenty: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p><input type="checkbox"/> W przypadku dodatkowych informacji dotyczących dokumentów, prosimy wypełnić Załącznik do niniejszego Wniosku.</p>
<p><input type="checkbox"/> Dokumenty winny być prezentowane w ciągu _____ dni po wysyłce towaru lecz przed datą upływu terminu ważności Akredytywy.</p> <p><input type="checkbox"/> Dokumenty winny być prezentowane w ciągu: _____ /</p>
<p>Opis towaru:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Numer kontraktu lub umowy: _____</p>
<p>Baza dostawy (według INCOTERMS):</p> <p><u>Dla wszystkich rodzajów transportu</u></p> <p><input type="checkbox"/> EXW _____ <input type="checkbox"/> FCA _____ <input type="checkbox"/> CPT _____ <input type="checkbox"/> CIP _____</p> <p style="padding-left: 40px;">Miejsce Miejsce Miejsce Miejsce</p> <p><input type="checkbox"/> DAT _____ <input type="checkbox"/> DAP _____ <input type="checkbox"/> DDP _____</p> <p style="padding-left: 40px;">Miejsce Miejsce Miejsce</p> <p><u>Dla transportu morskiego i wodnego śródlądowego</u></p> <p><input type="checkbox"/> FAS _____ <input type="checkbox"/> FOB _____ <input type="checkbox"/> CIF _____ <input type="checkbox"/> CFR _____</p> <p style="padding-left: 40px;">Miejsce Miejsce Miejsce Miejsce</p> <p><input type="checkbox"/> inne _____</p>
<p>Wysyłka z: _____ do: _____</p> <p>najpóźniej do: _____</p> <p>Częściowe dostawy: <input type="checkbox"/> Dozwolone <input type="checkbox"/> Niedozwolone</p> <p>Przeładunek: <input type="checkbox"/> Dozwolony <input type="checkbox"/> Niedozwolony</p>

Częściowe płatności: <input type="checkbox"/> Dozwolone <input type="checkbox"/> Niedozwolone
Koszty i prowizje BANKU HANDLOWEGO W WARSZAWIE S.A. pokrywa: <input type="checkbox"/> Beneficjent <input type="checkbox"/> Zleceniodawca Koszty i prowizje banków pośredniczących pokrywa: <input type="checkbox"/> Beneficjent <input type="checkbox"/> Zleceniodawca Inne _____ <input type="checkbox"/> Beneficjent <input type="checkbox"/> Zleceniodawca
Sposób przesłania dokumentów do Banku: <input type="checkbox"/> listem poleconym <input type="checkbox"/> pocztą kurierską
Polecamy Bankowi Handlowemu w Warszawie S.A. przesłanie otrzymanych w ramach Akredytywy dokumentów do Zleceniodawcy: <input type="checkbox"/> pocztą kurierską, zorganizowaną przez Bank Handlowy w Warszawie S.A. na koszt Zleceniodawcy do: _____ <input type="checkbox"/> pocztą kurierską zorganizowaną przez Zleceniodawcę, na koszt Zleceniodawcy: _____ <input type="checkbox"/> pocztą poleconą zwykłą lub <input type="checkbox"/> pocztą poleconą priorytetową, na koszt Zleceniodawcy do: _____ <input type="checkbox"/> do odbioru osobistego w Banku Handlowym w Warszawie S.A., Departament Operacji Kredytowych i Finansowania Handlu w Regionalnym Centrum Rozliczeniowym, ul. Pstrowskiego 16, 10-602 Olsztyn lub Oddział w: _____ przez: _____ _____ (imię i nazwisko oraz numer dowodu tożsamości osoby upoważnionej) <input type="checkbox"/> do odbioru osobistego w Banku Handlowym w Warszawie S.A., Departament Operacji Kredytowych i Finansowania Handlu w regionalnym Centrum Rozliczeniowym, ul. Pstrowskiego 16, 10-602 Olsztyn lub Oddział w: _____ za okazaniem upoważnienia podpisanego przez osoby upoważnione w imieniu Zleceniodawcy do odbioru dokumentów w imieniu Zleceniodawcy.
Pełny set Konosamentu / Polisy ubezpieczeniowej / Certyfikatu ubezpieczeniowego należy przesłać: /: <input type="checkbox"/> w jednej przesyłce <input type="checkbox"/> w dwóch przesyłkach
W przypadku Konosamentu / Polisy ubezpieczeniowej / Certyfikatu ubezpieczeniowego indosowanego na imię Banku Handlowego w Warszawie S.A. prosimy umieścić indos: <input type="checkbox"/> in blanco <input type="checkbox"/> imienny na naszą rzecz

Prosimy o otwarcie i przesłanie Akredytywy zgodnie z wyżej określonymi warunkami.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią otrzymanego przed zawarciem umowy, obowiązującego w BANKU HANDLOWYM W WARSZAWIE S.A. (dalej zwanym: „Bankiem”) w dniu złożenia niniejszego Wniosku Regulaminu Udzielania Gwarancji Bankowych i Otwierania Akredytyw (dalej zwanym: “Regulaminem”) i w pełni akceptujemy jego postanowienia. Oświadczamy, że postanowienia Regulaminu lub innego dokumentu, który strony uznają za równoważny z Regulaminem, stanowiąc będą integralną część umowy zawartej pomiędzy nami a Bankiem na skutek realizacji niniejszego Wniosku przez Bank, tj. otwarcia Akredytywy.

Ponadto oświadczamy, że wyrażamy zgodę na wystawienie akredytywy w formie standardowo stosowanej przez Bank. Niniejszym oświadczamy, że dokumenty, o których mowa w punkcie 4. ppkt.(a) (V) – (VII) Regulaminu, które zostały złożone w Banku przed dniem złożenia Wniosku, pozostają aktualne na dzień złożenia Wniosku.

Niniejszym upoważniamy Bank do obciążenia naszego rachunku w Banku nr _____:
(a) wszelkimi kwotami należnymi Bankowi lub bankowi pośredniczącemu z tytułu realizacji niniejszego Wniosku; (b) w razie wystąpienia Przypadku Naruszenia określonego w Regulaminie, kwotą w wysokości określonej przez Bank nie przekraczającą jednak 120% kwoty Akredytywy w celu dokonania przelewu na rachunek Banku zgodnie z artykułem 102 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. Prawo bankowe (tekst jednolity: Dz.U. 2022 poz. 2324). Wszelkimi kosztami i prowizjami należnymi Bankowi z tytułu realizacji niniejszego Wniosku, prosimy obciążyć nasz rachunek w Banku nr _____. Jednocześnie potwierdzamy, że Bank upoważniony będzie do działania jako druga strona czynności prawnej dokonywanej w naszym imieniu na podstawie niniejszego pełnomocnictwa. Niniejszym zgodnie z art. 101 §1 Kodeksu Cywilnego zrzekamy się prawa do odwołania niniejszego pełnomocnictwa.

Zlecniodawca:

Miejsce i data

pieczęć firmowa, imię i nazwisko osób/osoby podpisującej i jej podpis(y)

Podpisy osób upoważnionych zgodnie z KRS, o ile nie złożono
odrębnego pełnomocnictwa

Informacji udziela:

Tel.:

E-mail:

Załącznik do Wniosku z dnia _____ o otwarcie Akredytywy dokumentowej na kwotę _____ ważnej do _____

1. Wyszczególnienie dodatkowych dokumentów wymaganych w ramach Akredytywy Dokumentowej

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

2. Wyszczególnienie dodatkowych warunków do Wniosku o otwarcie Akredytywy Dokumentowej:

Zleceniodawca:

Miejsce i data

pieczęć firmowa, imię i nazwisko osób/osoby podpisującej i jej podpis(y)

Podpisy osób upoważnionych zgodnie z KRS, o ile nie złożono
odrębnego pełnomocnictwa