

**WNIOSEK O PRZELANIE KWOTY ŚRODKÓW PIENIĘŻNYCH NA RZECZ BANKU
HANDLOWEGO W WARSZAWIE S.A. ("BANK") W CELU OTWARCIA AKREDYTYWY
DOKUMENTOWEJ POKRYTEJ Z GÓRY**

Imię i Nazwisko (Firma Przedsiębiorcy)

.....
.....

Adres

.....
.....
.....

Niniejszym upoważniam /-my¹ Bank do pobrania z mojego / naszego¹ rachunku bieżącego nr..... prowadzonego w Banku kwoty słownie.....

i przelania jej na rachunek własny Banku w celu otwarcia Akredytywy Dokumentowej pokrytej z góry ("Produkt").

Z chwilą obciążenia mojego/naszego¹ rachunku bieżącego, uznaję/uznajemy¹, że zapłaciłem/zapłaciliśmy¹ za dokumenty handlowe (finansowe), które zostaną złożone przez Beneficjenta w terminie ważności Akredytywy otwartej na podstawie mojego/naszego Wniosku o otwarcie Akredytywy Dokumentowej.

Lub/or

Kwotęsłownie przekażę / przekażemy¹ na rachunek Banku nr 70103015080000001100001701 (PLN) lub 29103015080000001100001469 (USD) lub 67103015080000000100023032 (EUR) lub 06103015080000000100013266 (SEK) lub 31103015080000000100013398 (CHF) lub 47103015080000000100013401 (GBP)² w celu przelania jej na rachunek własny Banku i otwarcia Akredytywy Dokumentowej pokrytej z góry.

Uznaję/uznajemy¹, że przekazana przeze mnie/przez nas ww. kwota na rachunek Banku, stanowi zapłatę za dokumenty handlowe (finansowe), które zostaną złożone przez Beneficjenta w terminie ważności Akredytywy otwartej na podstawie mojego/naszego Wniosku o otwarcie Akredytywy Dokumentowej.

Niniejszym, wyrażam/wyrażamy¹ zgodę na odrzucenie przez Bank Wniosku o otwarcie Akredytywy Dokumentowej pokrytej z góry, w przypadku braku wystarczającej kwoty środków na ww. wskazanym przeze mnie/nas rachunku bieżącym lub w przypadku: nie przekazania wystarczającej kwoty środków na ww. rachunek Banku.

W razie niewykorzystania w całości lub części zapłaty za wystawienie akredytywy, niewykorzystana kwota podlega zwrotowi, na mój / nasz¹ rachunek bieżący nr prowadzony w Banku

Środki pieniężne przelane na rzecz Banku są nieoprocentowane.

Niniejszym oświadczam/oświadczamy¹, że Bank będzie zwolniony z jakiegokolwiek odpowiedzialności za szkody poniesione przez nas na skutek prawidłowej realizacji złożonego przez nas niniejszego Wniosku, chyba, że szkoda ta powstała z winy umyślnej Banku.

Bank nie będzie zobowiązany do zwrotu części kwoty przelanej równej kwocie wierzytelności niespłaconej w terminie lub wykorzystanej na pokrycie zobowiązań Banku w związku z udzielonym Produktem.

Niniejsze podlega Ogólnym Warunkom Prowadzenia Rachunków i Świadczenia Usług obowiązującym w Banku Handlowym w Warszawie S.A., które otrzymaliśmy przed zawarciem niniejszego zobowiązania i z którymi zapoznaliśmy się i wyrażamy na nie zgodę

Data

.....

pieczęć firmowa, imię i nazwisko osób/osoby³

podpisującej i jej podpis

Warunki zawarte w niniejszym Wniosku zostały zaakceptowane przez Bank

Data.....

.....
Pieczęć i podpis osób upoważnionych do reprezentowania Banku

Wskazówki dotyczące wypełnienia

¹ *niepotrzebne skreślić*

² *wybrać jeden z podanych rachunków w zależności od symbolu waluty - pozostałe rachunki skreślić*

³ *osoby upoważnione zgodnie z KRS, o ile nie złożono odrębnego pełnomocnictwa*