*Se va completa de banca*

Sucursala /Agenţia BCR \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Număr şi dată înregistrare \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

**CERERE DE TRANSFER ACREDITIV DOCUMENTAR**

CĂTRE: Banca Comercială Română S.A. [ Banca ]

|  |  |
| --- | --- |
| Denumirea Companiei:  \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  Sediu: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  C.U.I.\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  Persoană de contact: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  Tel: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  E-mail: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | Referința BCR a acreditivului documentar:  \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  Valoarea şi valuta acreditivului documentar original [DC]  În cifre:  \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  În litere:  \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ |
| **Vă solicităm să transferaţi Acreditivul Documentar original în aceiaşi termeni şi condiţii cu excepţia:**  Beneficiarul Secund ( Denumirea si sediul Companiei):  Denumirea Companiei: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  Sediul: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  Contul nr. / Codul IBAN \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  Banca Avizatoare (numele complet, locaţia şi codul BIC): \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  Valoarea şi valuta \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Preţul Unitar \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_    Data expirării \_.\_/\_.\_/20\_.\_. Ultima dată de livrare: \_.\_/\_.\_/20\_.\_.    Perioada de prezentare în cadrul a \_.\_.\_ zile Procentul de asigurare acoperit: \_.\_.\_ %    Descrierea mărfurilor (aplicabilă dacă livrările parţiale sunt permise): \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_\_ \_ \_\_ \_ \_\_ \_ \_\_ \_ \_\_ \_ \_\_ \_ \_\_ \_ \_\_ \_ \_\_ \_ \_\_ \_ \_\_ \_ \_\_ \_ \_\_ \_ \_\_ \_ \_\_ \_ \_\_ \_ \_\_ \_ \_\_ \_ \_\_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_    Comisioanele şi spezele aferente transferului: Toate comisioanele şi spezele BCR sunt în sarcina:     |  |  | | --- | --- | |  | noastră (Primul Beneficiar)  Beneficiarului secund  Toate comisioanele şi spezele Băncii Avizatoare sunt în sarcina:  noastră (Primul Beneficiar)  Beneficiarului secund |   Remarci: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  **Suntem de acord că transferul este subiect al următoarelor condiţii:**  1) Cel târziu la data primirii documentelor în cadrul transferului, vom prezenta factura(ile) noastre (şi trata dacă este solicitată) emisă (e) în conformitate cu acreditivul documentar original, pentru a înlocui factura(ile) prezentată (e) de beneficiarul secund şi orice alt document solicitat pentru a îndeplini termenii şi condiţiile acreditivului documentar original.  **În cazul în care aceste documente nu vor fi livrate către bancă în termen sau sunt discrepanţe, se aplică Articolul 38i al “Regulilor şi Uzanţelor Uniforme privind Acreditivele Documentare”.**  2) Vă confirmăm prin prezenta că rămânem direct răspunzători pentru plata comisioanelor şi spezelor care sunt în sarcina beneficiarului secund, dacă acesta refuză să le plătească la data expirării acreditivului transferat rămas neutilizat.    **Modificări:**  Modificările pot fi avizate către beneficiarul secund sub următoarea condiţie:  – Modificările să fie acceptate de noi.  Modificările nu vor fi avizate către al doilea beneficiar. | |
| **Important**:  Acest transfer este subiect al “Regulilor şi Uzanţelor Uniforme privind Acreditivele Documentare”, publicaţie emisă de CIC Paris, ultima versiune aplicabilă.  Pentru diferenţa dintre acreditivul documentar de bază şi acreditivul documentar transferat, mai puţin comisioanele şi spezele dumneavoastră ce decurg din această operaţie (dacă există), vă solicităm să ne creditaţi **contul nostru avand IBAN**: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ deschis la Banca.    Raporturile juridice care iau naştere prin transmiterea şi acceptarea acestei scrisori sunt supuse prevederilor din Termenii şi Condiţiile Generale de Afaceri pentru Persoane Juridice şi Persoane Fizice Autorizate (**TCGA**), astfel cum acestea sunt afişate pe site-ul Băncii website www.bcr.ro. Prin semnarea prezentei cereri, declaram in mod expres si irevocabil ca suntem de acord cu respectarea termenilor şi condiţiilor aplicabile, prevazute in TCGA.  Prin prezenta, declarăm că semnăturile ce apar pe acest formular angajează în mod legal Compania noastră. | |
| Informaţiile menţionate pe acest formular sunt reale şi  complete.  Semnături autorizate Companie:  Nume, prenume, functie, semnatura  \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_  Data \_.\_/\_.\_/\_.\_.\_.\_ | |