

Se va completa de banca

Sucursala /Agenția BCR _____

Număr și dată înregistrare _____

CERERE DE TRANSFER ACREDITIV DOCUMENTAR

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

Numele Companiei: _____	Referința BCR a acreditivului documentar: _____
Adresa: _____	Valoarea și valuta acreditivului documentar original [DC] În cifre: _____
Persoană de contact: _____	În litere: _____
Tel: _____	_____
E-mail: _____	_____

Vă solicităm să transferați Acreditivul Documentar original în aceiași termeni și condiții cu excepția:

Beneficiarul Secund (Numele & Adresa Companiei):

Numele Companiei: _____

Adresa: _____

Contul nr. / Codul IBAN _____

Banca Avizatoare (numele complet, locația și codul BIC): _____

Valoarea și valuta _____

Prețul 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 parțiale sunt permise): _____

Comisioanele și spezele aferente transferului:

Toate comisioanele și spezele BCR sunt în sarcina:

[] noastră (Primul Beneficiar) [] Beneficiarului secund

Toate comisioanele și spezele Băncii Avizatoare sunt în sarcina:

[] noastră (Primul Beneficiar) [] Beneficiarului secund

Remarci: _____

Suntem de acord că transferul este subiect al următoarelor condiții:

1) Cel târziu la data primirii documentelor în cadrul transferului, vom prezenta factura(ile) noastre (și trata dacă este solicitată) emisă (e) în conformitate cu acreditivul documentar original, pentru a înlocui factura(ile) prezentată (e) de beneficiarul secund și orice alt document solicitat pentru a îndeplini termenii și condițiile acreditivului documentar original.

În cazul în care aceste documente nu vor fi livrate către bancă în termen sau sunt discrepante, se aplică, Articolul 38i al "Regulilor și Uzanțelor Uniforme privind Acreditivul Documentar".

2) Vă confirmăm prin prezenta că rămânem direct răspunzători pentru plata comisioanelor și 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 condiție:

– Modificările să fie acceptate de noi

[] Modificările nu vor fi avizate către al doilea beneficiar

Important:

Acest transfer este subiect al "Regulilor și Uzanțelor Uniforme privind Acreditivele Documentare", publicație emisă de CIC Paris, ultima versiune aplicabilă.

Pentru diferența dintre acreditivul documentar de bază și acreditivul documentar transferat, mai puțin comisioanele și spezele dumneavoastră ce decurg din această operație (dacă există), vă solicităm să ne creditați **contul nostru nr.:** _____

_____ cu **BCR**.

Raporturile juridice care iau naștere prin transmiterea și acceptarea acestei scrisori sunt supuse prevederilor din Termenii și Condițiile Generale de Afaceri pentru Persoane Juridice și Persoane Fizice Autorizate (astfel cum acestea sunt afișate pe site-ul Băncii website www.bcr.ro). Suntem de acord cu respectarea acestor termeni și condiții.

Informațiile menționate pe acest formular sunt reale și complete.

Semnături autorizate și ștampila Companie:

Data . / . /

Se va completa de către Bancă:

Vă confirmăm că semnăturile Companiei care apar pe cererea de transfer acreditiv documentar sunt ale persoanelor autorizate să angajeze în mod legal Compania.

Semnături autorizate Banca: _____

Data . / . /