



## Pieteikums Akreditīva izdošanai

Aizpilda Klients

Dokumentāro operāciju daļas darbinieks

Vieta: \_\_\_\_\_

Datums: \_\_\_\_\_

Iesnieguma numurs: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Akreditīva pieteicējs (turpmāk – Klients)

Klienta nosaukums

Klienta norēķinu konta numurs

LV   RIBR

Kontaktpersona

(vārds, uzvārds, amats)

Tālrunis, e-pasts

### Akreditīva saņēmējs

Nosaukums,

Reģistrācijas numurs

Juridiskā adrese

Bankas nosaukums, SWIFT kods

### Akreditīva veids un summa

Veids	<input type="checkbox"/> Standarta	<input type="checkbox"/> Apstiprināts ( <i>confirmed</i> )	<input type="checkbox"/> Pārvedams ( <i>transferable</i> )
Summa un valūta (cipariem un vārdiem)			
Svārstību robeža	<input type="checkbox"/> Summu nepārsniedz	<input type="checkbox"/> Pieļaujamā svārstību robeža +/- <input type="text"/> <input type="text"/> %	

### Apmaksa, termiņi un piegādes noteikumi

<input type="checkbox"/> pēc dokumentu iesniegšanas	<input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> dienas pēc dokumentu iesniegšanas	<input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> dienas pēc preces iekraušanas	<input type="checkbox"/> cits- norādīt papildus informācijas laukā
Pēdējais iekraušanas datums	____. ____ . ____ DD MM GGGG		
Dokumentu iesniegšanas periods	<input type="checkbox"/> <input type="text"/> dienas pēc iekraušanas datuma		
Beigu datums	____. ____ . ____ (Pēdējais iekraušanas datums + Dokumentu iesniegšanas periods) DD MM GGGG		
Preces piegāde	No:	Uz:	
Daļēja nosūtīšana	<input type="checkbox"/> atļauts	<input type="checkbox"/> nav atļauts	
Pārkraušana	<input type="checkbox"/> atļauts	<input type="checkbox"/> nav atļauts	
Piegādes noteikumi saskaņā ar Incoterms 2010	Visi transporta veidi: <input type="checkbox"/> EXW <input type="checkbox"/> FCA <input type="checkbox"/> CPT <input type="checkbox"/> CIP <input type="checkbox"/> DAT <input type="checkbox"/> DAP <input type="checkbox"/> DDP	Jūras transports: <input type="checkbox"/> FAS <input type="checkbox"/> FOB <input type="checkbox"/> CFR <input type="checkbox"/> CIF	Vieta:

Klienta paraksts, paraksta atšifrējums, zīmogs

## Preces apraksts

Apjoms		Pieļaujamā svārstību robeža +/- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> %
Vienības cena		
Preces izcelsme		
Līgums/proforma rēķins	Nr.	

## Iesniedzamie dokumenti

Dokumentu apraksts	Oriģināls	Kopija
Rēķins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iepakotā satura apraksts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Izcelsmes sertifikāts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Transporta dokuments (AWB/ CMR/ RWB)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Transporta dokuments (BL) Ar atzīmi: frakts samaksāts    frakts maksājams galapunktā Adresēts ( <i>consignee</i> ): Akreditīva saņēmējam    uzrādītājam (to order) Paziņot ( <i>notify</i> ): Akreditīva saņēmējam    citai personai	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apdrošināšanas polise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Svara sertifikāts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fitosanitārais sertifikāts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Citus dokumentus vai prasības norādiet sadaļā „Papildus informācija”*

## Komisijas maksas

Banku komisijas ārpus Izdevējbankas	<input type="checkbox"/> apmaksā Klients	<input type="checkbox"/> apmaksā Akreditīva saņēmējs
Starpbanku komisijas, ja nepieciešams - apmaksā Klients		
Starpbanku naudas pārvedumu komisijas, ja nepieciešams - apmaksā Akreditīva saņēmējs		

## Nodrošinājums

<input type="checkbox"/> naudas līdzekļi Klienta norēķinu kontā	<input type="checkbox"/> noguldījums	<input type="checkbox"/> cits –norādīt papildus informācijas laukā
---	--------------------------------------	--

## Pielikumā

<input type="checkbox"/> Līguma /proforma rēķina kopija	<input type="checkbox"/> cits –norādīt papildus informācijas laukā
---	--

## Papildus informācija

Ar AS "Reģionālā investīciju banka", reģ. Nr. 40003563375, juridiskā adrese: J. Alunāna iela 2, Rīga, LV-1010 (turpmāk- Banka) Vispārējiem darījumu noteikumiem, Akreditīvu izdošanas noteikumiem un Pakalpojumu cenrādi esmu iepazinies/-usies un atzīstu tos par sev saistošiem. Ar šo pilnvaroju Banku komisijas maksas par pakalpojumiem norakstīt no mana norēķinu konta.

Šis Pieteikums sastādīts saskaņā ar un tam ir piemērojami Starptautiskās Tirdzniecības palātas (ICC) izdotie noteikumi „Kredīta vēstulju vienotās paražas un prakse” (ICC publikācija Nr.600, 2007.g.).

Apliecinu, ka esmu tiesīgs/-a nodot Bankai šajā Pieteikumā norādītos fizisko personu datus, lai nodrošinātu pakalpojuma sniegšanu. Esmu informēts/-a, ka Banka veic personas datu apstrādi atbilstoši Bankas Fizisko personu datu apstrādes principiem (pieejami Bankas mājaslapā internetā: [www.ribbank.com](http://www.ribbank.com), un Bankas telpās).

Bankas darbinieks

\_\_\_\_\_  
Paraksts, paraksta atšifrējums, datums

Klients

\_\_\_\_\_  
Paraksts, paraksta atšifrējums, zīmogs