



Заявление на предоставление гарантии

Заполняет Клиент

Сотрудник отдела документарных операций

Место заполнения:

Дата:

Номер заявления:

Заявитель гарантии (далее – Клиент)

Название Клиента

Номер расчётного счёта Клиента

LV RIBR

Контактное лицо

(имя, фамилия, должность)

Телефон, э-почта

Получатель гарантии

Название,
регистрационный №
Юридический адрес

Название банка, SWIFT код

(если формат выдачи гарантии - SWIFT)

Информация о гарантии

Вид гарантии	<input type="checkbox"/> гарантия платежа	<input type="checkbox"/> гарантия выполнения обязательств
	<input type="checkbox"/> гарантия авансового платежа	<input type="checkbox"/> гарантия конкурса
	<input type="checkbox"/> гарантия гарантийного срока	<input type="checkbox"/> другое – указать в поле дополнительной информации
Текст гарантии	<input type="checkbox"/> стандартная форма Банка	<input type="checkbox"/> проект, предложенный Клиентом
Язык гарантии	<input type="checkbox"/> LAT <input type="checkbox"/> RUS <input type="checkbox"/> ENG	
Сумма гарантии (сумма цифрами и прописью)		
Срок гарантии	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> другое – указать в поле дополнительной информации
Основная сделка (конкурс, договор, другое)		

Формат выдачи Гарантии

<input type="checkbox"/> лично	<input type="checkbox"/> по почте	<input type="checkbox"/> SWIFT	<input type="checkbox"/> другое – указать в поле дополнительной информации
--------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------	--

Обеспечение гарантии

<input type="checkbox"/> вклад	<input type="checkbox"/> денежные средства на расчетном счёту Клиента	<input type="checkbox"/> другое – указать в поле дополнительной информации
--------------------------------	---	--

Подпись Клиента, расшифровка подписи, печать

Комиссии (если формат выдачи гарантии - SWIFT)

Комиссии банка Получателя гарантии	<input type="checkbox"/> оплачивает Клиент	<input type="checkbox"/> оплачивает Получатель гарантии
Межбанковские комиссии, если необходимо	<input type="checkbox"/> оплачивает Клиент	<input type="checkbox"/> оплачивает Получатель гарантии

В приложении

<input type="checkbox"/> копия договора	<input type="checkbox"/> текст проекта гарантии	<input type="checkbox"/> условия тендера	<input type="checkbox"/> другое – указать в поле дополнительной информации
---	---	--	--

Дополнительная информация

Цель гарантии- описание

Я ознакомился/-ась с Общими правилами проведения сделок, Правилами обслуживания гарантий и Прейскурантом услуг AS "Reģionālā investīciju banka", рег. № 40003563375, юридический адрес: ул. Ю. Алунана 2, г. Рига, LV-1010 (далее – Банк) и признаю из обязательными к исполнению. Настоящим уполномочиваю Банк списывать комиссии за услуги с моего расчётного счета.

Подтверждаю, что имею право передавать Банку указанные в Заявлении данные физических лиц для обеспечения предоставления услуги. Я информирован/-ана о порядке, в котором Банк обрабатывает личные данные, и ознакомился/-ась с принципами обработки данных физических лиц в Банке (доступны на домашней странице Банка в интернете: www.ribbank.com и в помещениях Банка).

Сотрудник Банка _____ Клиент _____
Подпись, расшифровка подписи, дата Подпись, расшифровка подписи, печать