**Приложение № 3-6**

к Условиям открытия, обслуживания и закрытия банковских счетов

юридических лиц, индивидуальных предпринимателей

и лиц, занимающихся частной практикой, в валюте Российской Федерации

 и иностранной валюте в ПАО «САРОВБИЗНЕСБАНК»

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

об открытии аккредитива в ПАО «САРОВБИЗНЕСБАНК»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

указать полное наименование клиента, включая организационно-правовую форму

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

ИНН клиента

Адрес клиента для направления корреспонденции

в рамках расчетов по аккредитиву: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

Номер Аккредитива,

присвоенный Банком: Дата открытия аккредитива:

|  |
| --- |
|   |

Сумма аккредитива:

Получатель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(полное наименование, включая организационно-правовую форму)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

ИНН получателя

|  |  |
| --- | --- |
| *Должностное лицо Банка,**( подпись, Ф.И.О.)* |  |