|  |
| --- |
| Додаток 7 до Положення про порядок здійснення банками операцій з векселями в національній валюті на території України |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ДОРУЧЕННЯ НА ІНКАСУВАННЯ ВЕКСЕЛІВ**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ комітент \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ місце і дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер і дата реєстрації у комітента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ відповідальна особа, тел./факс | |  | | --- | | Зареєстроване:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер і дата реєстрації у банку-ремітенті  Виконуючи платіж, кредитуйте наш рахунок N \_\_\_\_\_\_\_\_  Вашу винагороду і витрати утримайте відповідно до \_\_  Просимо інкасувальні банки дотримуватись інструкцій та у своїх повідомленнях посилатись на наш номер і дату | |
| |  | | --- | | **Платник:** | | |  | | --- | | **Банк-пред'явник:** | |
| |  | | --- | | **Банк і поточний рахунок платника:** | |

**ПРОСИМО ВАС ПРЕД'ЯВИТИ ЗАЗНАЧЕНІ ВЕКСЕЛІ:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ****до платежу |  до акцепту | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Номер і вид векселя | Векселедавець (назва, місцезнаходження і код за ЄДРПОУ)/(прізвище, ім'я, по батькові, паспортні дані фізичної особи та її реєстраційний номер облікової картки платника податків (за наявності)) | Ремітент (назва, місцезнаходження і код за ЄДРПОУ)/(прізвище, ім'я, по батькові, паспортні дані фізичної особи та її реєстраційний номер облікової картки платника податків (за наявності)) | Дата | | Сума |
| видачі | платежу |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**ЦІ ДОКУМЕНТИ МАЮТЬ БУТИ ПЕРЕДАНІ ПЛАТНИКУ ЛИШЕ ПРОТИ:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  платежу |  переказу |  чека |  векселя за пред'явленням |  строкового векселя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                         (дата платежу) |
|  інші умови (будь ласка, опишіть) | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ваш збір за інкасування за рахунок:** | **Збір за інкасування кореспондента за рахунок:** |
|  за власний |  за власний |
|  платника: документи можуть бути надані до оплати збору |  платника: документи можуть бути надані до оплати збору |
|  платника: документи не можуть бути надані до оплати збору |  платника: документи не можуть бути надані до оплати збору |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **У разі виникнення труднощів Вам потрібно зв'язатися з:** | **Особливі умови:** (заповнити у разі потреби) | | |
| |  | | --- | | Агент (посередник): | | |  | | --- | |  протест у разі       неакцепту       неплатежу   без протесту \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   гарантія видана: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   встановлений процент у разі неплатежу: \_\_\_ % річних, починаючи з \_\_\_\_\_\_\_  процент              може  не може змінюватися | | | |
|  який уповноважений змінювати ці умови   який не уповноважений змінювати ці умови |
|  який уповноважений на платіж   який уповноважений на акцепт | **Будь ласка, пришліть документи** |  фельд'єгерським зв'язком   кур'єрським зв'язком | |
| **Інструкції в разі неплатежу, неакцепту та/або невиконання інших вимог або інші коментарі:** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | **Поштові витрати** | **** за наш рахунок   за рахунок платника |
| Виконуючи платіж, кредитуйте:  наш рахунок N \_\_\_\_\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  | (підписи і печатка комітента) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Заступник директора**  **Департаменту платіжних систем -**  **начальник управління** | **Л. В. Письменна** |

*(додаток 7 із змінами, внесеними згідно з постановою  Правління Національного банку України від 18.05.2011 р. N 154)*