

SOLICITUD DE APERTURA CARTA DE CRÉDITO

Fecha:
 d d m m a a a a

Señores:
 Banco GNB Perú S.A.
 Atención.-
 (Nombre del Ejecutivo Comercial del Banco)

Nº de carta:
 (dato opcional del Cliente)

Mucho les agradeceremos emitir una Carta de Crédito irrevocable con las siguientes características:

Transferible Doméstica

DATOS DEL CLIENTE

Nombre/R. Social:
 Dirección:

 Nº RUC: Nº Cta. Cte. de cargo:

DATOS DEL ORDENANTE/SOLICITANTE (en caso sea diferente al Cliente)

Nombre/R. Social:
 Dirección:

 Nº RUC: Nº Cta. Cte. de cargo:

Persona de contacto autorizada:

Nombres y apellidos:
 Cargo/Posición en la empresa:
 Teléfonos:
 (Oficina) (Celular) (Fax)
 Correo electrónico:

Esta persona está autorizada a verificar, confirmar o rectificar los datos contenidos en esta solicitud mediante el procedimiento de Llamada de Confirmación (o Call Back) según se define en el Contrato Marco de Crédito Documentario que EL CLIENTE u ORDENANTE ha suscrito.

DATOS DEL BENEFICIARIO/PROVEEDOR

Nombre/R. Social:
 Dirección:

Persona de contacto autorizada:

Nombres y apellidos:
 Cargo/Posición en la empresa:
 Teléfonos: (Oficina) (Celular) (Fax)
 Correo electrónico:
 Banco Corresponsal de preferencia (opcional):

INFORMACIÓN SOBRE LA VIGENCIA DE LA CARTA DE CRÉDITO

Vigencia de la Carta de Crédito: (días) o Fecha de vencimiento:
d d m m a a a a

Lugar de vencimiento:

INFORMACIÓN SOBRE EL IMPORTE DE LA CARTA DE CRÉDITO

Moneda de la operación: US Dólares Otra Moneda (especificar):

Importe de la operación:

Tipo de importe: Máximo Con tolerancia: % más % menos

FORMA DE PAGO AL BENEFICIARIO (UTILIZACIÓN)

<input type="checkbox"/> Adelantado	<input type="checkbox"/> A la vista	<input type="checkbox"/> A plazo:	<input type="checkbox"/> Mixto
<input type="text"/> % Adelantado		<input type="checkbox"/> Con aceptación de letra	Si marcó opción mixto, indicar:
		<input type="checkbox"/> Con pago diferido	<input type="text"/> % a la vista
		Plazo: <input type="text"/>	<input type="text"/> Otros (especificar):
		Días fecha de:	<input type="text"/>
		<input type="checkbox"/> Embarque	<input type="text"/>
		<input type="checkbox"/> Factura	<input type="text"/>
		<input type="checkbox"/> Negociación	<input type="text"/>

FINANCIACIÓN DEL CRÉDITO DOCUMENTARIO

Solicita financiación del importe: Sí No Por el plazo de (días):

EMBARQUE Y TÉRMINOS DE FACTURACIÓN

Incoterms:	Vía de transporte:	Desde (Puerto / Aeropuerto / Lugar):
<input type="checkbox"/> FOB	<input type="checkbox"/> Marítima	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> CFR		Hasta (Puerto / Aeropuerto / Lugar):
<input type="checkbox"/> CIF		<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> FCA	<input type="checkbox"/> Aéreo	Última Fecha de Embarque: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <small>d d m m a a a a</small>
<input type="checkbox"/> CPT	<input type="checkbox"/> Terrestre	
<input type="checkbox"/> CIP	<input type="checkbox"/> Multimodal	
Otros: <input type="text"/>		Permitidos No Permitidos
		Embarques Parciales: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		Transbordos: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

DESCRIPCIÓN BREVE DE LA MERCADERÍA

DOCUMENTOS SOLICITADOS

Original	Copia	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Factura comercial
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lista de empaque
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Certificado de origen emitido por: <input style="width: 450px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Conocimiento de embarque limpio consignado a la orden de Banco GNB Perú S.A. con notificación a los ordenantes indicando: Flete: <input type="checkbox"/> Pagado <input type="checkbox"/> Pagadero en destino
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Aviso de embarque a ordenantes para efectos de seguro
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Otros documentos: <input style="width: 450px;" type="text"/>

La Póliza/Certificado de Seguro por el 110% del valor CIF/CIP cubriendo todo riesgo, endosada a favor de Banco GNB Perú S.A.

El Beneficiario

Nosotros: En la compañía:

Según Póliza N°:

Los documentos serán presentados a los días después de la fecha de embarque.

Gastos bancarios fuera del Perú por cuenta de: Beneficiario Ordenante

Agregar confirmación: Sí No

OTROS DOCUMENTOS Y/O INSTRUCCIONES ADICIONALES

DECLARACIONES

Esta Solicitud de Carta de Crédito se rige por las estipulaciones del Contrato Marco de Crédito Documentario suscrito por nosotros, así como por las Reglas y Usos Relativos a los Créditos Documentarios (UCP600) de la Cámara de Comercio Internacional, vigentes a la fecha de emisión y/o las publicaciones que la complementen o reemplacen, así como por la legislación de la República del Perú que fuere aplicable.

La presentación de esta solicitud no significa el otorgamiento del crédito o la emisión de la Carta de Crédito, Banco GNB Perú S.A. procederá a efectuar las evaluaciones y aprobaciones previas correspondientes al otorgamiento del crédito o emisión de la Carta de Crédito.

Firma y sello del representante autorizado del Cliente

Nombre del representante: _____

N° DNI/CE: _____

Firma y sello del representante autorizado del Cliente

Nombre del representante: _____

N° DNI/CE: _____