



AKREDİTİF AÇTIRMA TEKLİF MEKTUBU

İTHALATÇI FİRMA ADI/ADRESİ:	İHRACATÇI FİRMA ADI/ADRESİ:
Görüşülecek Kişi:	
Tel: e-mail:	Tel: e-mail:

İhracatçının Bankası:

AKREDİTİF BİLGİLERİ:	AKREDİTİF TÜRÜ:
Döviz Cinsi ve Tutarı :	<input type="radio"/> Görüldüğünde ödemeli <input type="radio"/> İştirah edilebilir <input type="radio"/> Kabul kredili
Tolerans Miktarı :(+%) (-%)	<input type="radio"/> Vadeli <input type="radio"/> Karışık ödemeli
Akreditif Vadeleri :	Vade/Ödeme detayı:
Son Yükleme Tarihi :	
Vesaik İbraz Süresi (*):	
(*)Vesaikin yüklemeden azami kaç gün sonra görevli bankaya ibraz edilebileceğini ifade eder.	
Teyit talimatı: <input type="radio"/> Teyitli <input type="radio"/> Teyitsiz <input type="radio"/> Ay ADD	Akreditif: <input type="radio"/> Devredilebilir <input type="radio"/> Devredilemez

MAL DETAYI:

Mal Tanımı (ingilizce)	Mal Miktarı:
Mal Tanımı (Türkçe) :	Mal Menşei:
Proforma Fatura No/ Tarih:	

YÜKLEME İLE İLGİLİ BİLGİLER:

Kısmi Sevkiyat : <input type="radio"/> Kabul Edilir <input type="radio"/> Kabul Edilmez	Aktarma: <input type="radio"/> Kabul Edilir <input type="radio"/> Kabul Edilmez
Sevkiyatın Yapılacağı Araç : <input type="radio"/> Kamyon <input type="radio"/> Gemi <input type="radio"/> Uçak	<input type="radio"/> Diğer.....

Yükleme Yeri/Limanı:	Boşaltma Yeri/Limanı:
-----------------------------	------------------------------

Teslim Şekli: <input type="radio"/> EXW <input type="radio"/> FOB/FCA <input type="radio"/> CFR/CPT <input type="radio"/> CIF/CIP <input type="radio"/> DİĞER.....

Sigorta İhracatçıya ait değilse: <input type="radio"/> Bankanız aracılığıyla yaptırılacaktır <input type="radio"/> Firmamız tarafından yaptırılacaktır (poliçe kopyası Bankanıza sunulacaktır)

İSTENEN BELGE VE ADETLERİ:

BELGELER	Orjinal	Kopya	BELGELEF	Orjinal	Kopya	YÜKLEME BELGELERİ	Orjinal	Kopya
Fatura			Ağırlık Listesi			B/L (Gemi ile Taşıma için)		
Menşei Şeh.			Analiz Belgesi			CMR (Kamyonla Taşıma için)		
A.TR/EUR 1			CE Uyg. Bel.			AWB (Uçakla Taşıma için)		
Sigorta Poliçesi/Sertifika			Gözetim Belg.			Yükleme Bildirim Yazısı		
Koli Listesi			Test Sert.			Diğer (lütfen belirtiniz)		
Masraflar (**)	Ziraat Bankası masrafları	<input type="radio"/> Alıcıya ait	<input type="radio"/> Satıcıya ait	<input type="radio"/> Diğer (detaylar aşağıda belirtilmelidir)				
	Muhabir banka masrafları	<input type="radio"/> Alıcıya ait	<input type="radio"/> Satıcıya ait					

Özel Şartlar/Diğer Belgeler: (Alan yeterli olmadığı takdirde ayrı bir kağıda yazılabilir)

İş bu talimatımızla açılmasını talep ettiğimiz akreditifin ve bu akreditife ait her türlü tadilatın yürürlükte bulunan ve ileride yürürlüğe girecek olan mevzuat hükümlerine ve Milletlerarası Ticaret Odasının Akreditiflere İlişkin Birörnek Usuller ve Uygulama Kurallarına dair 600 sayılı Broşür hükümlerine tabi olmasını kabul ederiz.

Bankanız, firmamızın hazırlanan taslak metin üzerinde yapacağı düzeltme veya değişiklikleri nihai talimatımız kabul etmeye yetkilidir.

(**) İhracatçı tarafından ödenmesi talep edilen ancak ihracatçıdan tahsil edilemeyen (teyit komisyonu dahil) tüm yurt dışı banka masraflarının firmamızca karşılanacağını kabul ederiz.

Belirtilen şartlar çerçevesinde, Firmamız nam ve hesabına geri dönülemez bir akreditif açılmasını talep ederiz.

Firma Kaşe ve İmzası

BU BÖLÜM ŞUBE TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR

Yukarıdaki müşteri talimatı tarafımızca incelenmiştir. İmzalar kayıtlarımıza uygundur. İşlemin gerçekleştirilmesini arz ederiz.

Akreditifin Kaynağı: Nakit Karşılığı (*) Gayri Nakdi Kredili

* Yalnız Kamu kurumları için Nakit Karşılığı akreditif açılmaktadır.

T.C. ZİRAAT BANKASI A.Ş.
.....Şubesi

Açılış Komisyon Oranı/Tutarı:

Masraf Hesap No :

Müşteri İlişkileri Yetkisi :

Yetkili

Şube Yöneticisi