

**Заява – Договір № \_\_\_\_\_  
про надання банківської гарантії**

м. Київ

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

Гарант		Принципал	
_____ (вказується найменування банку) _____ (код за ЄДРПОУ)		_____ _____ _____ (повна назва, місцезнаходження, код ЄДРПОУ/ П.І.Б., РНОКПП, паспортні дані, місце проживання)	
<b>Просимо АТ «АЛЬПАРИ БАНК» в рамках Правилами комплексного банківського обслуговування юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців, фізичних осіб, які провадять незалежну професійну діяльність</b>			
<input type="checkbox"/> Надати безвідкличну банківську гарантію <input type="checkbox"/> Звернутися до банку (Найменування банку, адреса, SWIFT) з проханням: <input type="checkbox"/> авізувати гарантію бенефіціару без будь-яких зобов'язань з Вашого боку <input type="checkbox"/> надати гарантію під Вашу контр-гарантію <b>на таких умовах:</b>			
<b>Вид гарантії:</b>			
<input type="checkbox"/> банківська гарантія платежу <input type="checkbox"/> банківська гарантія повернення авансового платежу <input type="checkbox"/> банківська гарантія виконання зобов'язань за договором		<input type="checkbox"/> банківська гарантія забезпечення тендерної пропозиції (документації) <input type="checkbox"/> банківська гарантія забезпечення відповідальності туроператора <input type="checkbox"/> інше	
Бенефіціар		Банк бенефіціара	
_____ _____ _____ (повна назва, місцезнаходження, код ЄДРПОУ/ П.І.Б., РНОКПП, паспортні дані, місце проживання) АБО (вказати туриста, споживача туристичних послуг)		_____ _____ _____ (повна назва, місцезнаходження, код ЄДРПОУ, SWIFT) Не заповнюється за гарантіями забезпечення відповідальності турагента/туроператора	
<b>Сума Гарантії (цифра та прописом):</b> ( )		<b>Валюта Гарантії (код валюти):</b>	
<b>Гарантія набуває чинності з:</b>	<input type="checkbox"/> З дати надання гарантії <input type="checkbox"/> з дати _____ (вказати дату) <input type="checkbox"/> з дати зарахування комісійної винагороди в розмірі _____ на рахунок № _____ <input type="checkbox"/> інше		
<b>Дата закінчення/ строк дії гарантії:</b>	<input type="checkbox"/> до _____ (вказується дата закінчення). <input type="checkbox"/> днів з _____ (вказується строк дії гарантії).		
<b>Гарантією забезпечено виконання Принципом наступних зобов'язань (Основне зобов'язання):</b>			
_____ _____ _____ (номер договору або іншого документа, укладеного між Принципом та Бенефіціаром, або посилання на реквізити тендерної документації, тощо)			
<b>Гарантія повинна бути доставлена наступним чином:</b>			
<input type="checkbox"/> На паперовому носії, та <input type="checkbox"/> надана уповноваженому представнику Принципа: <input type="checkbox"/> відправлена кур'єрською поштою до <input type="checkbox"/> Бенефіціара <input type="checkbox"/> Банка бенефіціара <input type="checkbox"/> надана уповноваженому представнику Бенефіціара:		<input type="checkbox"/> За допомогою електронних засобів зв'язку: <input type="checkbox"/> електронною поштою НБУ до Банку Бенефіціара <input type="checkbox"/> інше:	
<b>Комісійні витрати за рахунок:</b>	<input type="checkbox"/> Комісії АТ «АЛЬПАРИ БАНК» <input type="checkbox"/> Комісії банку-гаранта (при відкритті контр-гарантії) <input type="checkbox"/> Комісії авізуючих банків/банків-кореспондентів <input type="checkbox"/> Всі комісії за наш рахунок <input type="checkbox"/> Інше	<input type="checkbox"/> Принципа <input type="checkbox"/> Принципа <input type="checkbox"/> Принципа	<input type="checkbox"/> Бенефіціара <input type="checkbox"/> Бенефіціара <input type="checkbox"/> Бенефіціара
<b>Забезпечення за гарантією</b>	<input type="checkbox"/> Без забезпечення <input type="checkbox"/> Грошові кошти на рахунку покриття в сумі _____ <input type="checkbox"/> Уповноважуємо відкрити рахунок покриття для розміщення коштів для сплати, у разі настання гарантійного випадку. <input type="checkbox"/> Інше		
<b>Додаткові умови:</b>			
<input type="checkbox"/> Гарантія підпорядковується чинному законодавству України. <input type="checkbox"/> Уніфікованим правилам для гарантії за вимогою, Публікація Міжнародної Торговельної Палати <input type="checkbox"/> № 458 АБО <input type="checkbox"/> № 758 <input type="checkbox"/> Даємо згоду на надання Банківської гарантії за формою Банку з дотриманням умов, зазначених в цій Заяві – Договорі про надання банківської гарантії. <input type="checkbox"/> Просимо надати Банківську гарантію відповідно до форми, що додається до цієї Заяви – Договору про надання банківської гарантії. Копія Основного зобов'язання додається.			
<b>Обов'язкові умови:</b>			
У разі виконання Гарантом зобов'язання за Гарантією за рахунок власних коштів, день здійснення Гарантом оплати за Гарантією вважається днем надання Гарантом Принципу кредиту (грошових коштів у тимчасове користування на умовах строковості, платності та повернення). Відповідно, Принципал вважається таким, що отримав кредитні кошти у валюті та сумі сплачених Гарантом коштів за Гарантією і зобов'язується повернути кредит та сплати проценти в розмірі _____% річних відповідно до умов Правил комплексного банківського обслуговування юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців, фізичних осіб, які провадять незалежну професійну діяльність. Підписана сканкопія/копія Заяви – Договору про надання банківської гарантії притримується до оригіналу за умови його відсутності та є підставою виникнення юридичних прав та обов'язків для Сторін.			

**РЕКВІЗИТИ ТА ПІДПИСИ СТОРІН**

Гарант	Принципал
АТ «АЛЬПАРИ БАНК» 01033, м. Київ, вул. Тарасівська, 19 ЄДРПОУ 38377143 Код банку 380894 К/р № UA273000010000032008107901026 в НБУ ПІН 383771426504	[НАЙМЕНУВАННЯ КЛІЄНТА БАНКУ] Місцезнаходження: _____ Код за ЄДРПОУ _____ Реєстраційний (обліковий) номер платника податків клієнта _____

**Заява – Договір № \_\_\_\_\_**  
**про внесення змін до банківської гарантії № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_ року**

м. Київ

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

Гарант		Принципал	
_____ (зазначається найменування банку) _____ (код за ЄДРПОУ)		_____ (повна назва, місцезнаходження, код ЄДРПОУ/ П.І.Б., РНОКПП, паспортні дані, місце проживання)	
<b>Просимо АТ «АЛЬПАРИ БАНК» згідно Правил комплексного банківського обслуговування юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців, фізичних осіб, які провадять незалежну професійну діяльність, за наш рахунок</b>			
<input type="checkbox"/> Внести зміни № _____ до Банківської гарантії № _____ <input type="checkbox"/> Звернутися до банку: _____ (Найменування банку, адреса, SWIFT) з проханням: <input type="checkbox"/> авізувати зміни № _____ до Гарантії № _____ бенефіціару без будь-яких платіжних зобов'язань з Вашого боку <input type="checkbox"/> випустити зміни № _____ до Гарантії № _____ під Вашу контргарантію № _____ <b>на таких умовах:</b>			
<b>Бенефіціар:</b> (повна назва, місцезнаходження, ідентифікаційний номер)		_____	
<b>Банк бенефіціара</b> (найменування, місцезнаходження, номер рахунку, SWIFT код):		_____	
<b>Необхідні зміни:</b>		<input type="checkbox"/> продовжити термін дії Гарантії до: <input type="checkbox"/> збільшити суму Гарантії _____ <input type="checkbox"/> зменшити суму Гарантії _____ На суму/валюта: _____ до нової суми _____ (сума цифрами та прописом) <input type="checkbox"/> інші зміни: _____	
<b><sup>1</sup>Зобов'язуємось надати додаткове забезпечення та оформити відповідні Договори забезпечення та/або зміни/доповнення до Договорів забезпечення:</b>			
<b>Зміни повинні бути доставлені наступним чином:</b>		<input type="checkbox"/> надані уповноваженій особі Заявника під підпис <input type="checkbox"/> надіслані на адресу Бенефіціара / банку бенефіціара/ адреса: <input type="checkbox"/> кур'єрською поштою <input type="checkbox"/> електронною поштою НБУ <input type="checkbox"/> SWIFT/телекс повідомленням <input type="checkbox"/> рекомендованим листом <input type="checkbox"/> зв'язком <input type="checkbox"/> інше: _____	
<b>Комісійні витрати</b>		<input type="checkbox"/> Комісії АТ «АЛЬПАРИ БАНК» <input type="checkbox"/> Комісії банку-гаранта (при відкритті контр-гарантії) <input type="checkbox"/> Комісії авізуючих банків/банків-кореспондентів <input type="checkbox"/> Всі комісії за наш рахунок <input type="checkbox"/> Інше _____	
<input type="checkbox"/> Дасмо згоду на внесення змін за формою, запропонованою АТ «АЛЬПАРИ БАНК», із дотриманням умов, передбачених в цій Заяві – Договорі № _____ про внесення змін до банківської гарантії № _____ від _____ року.		<input type="checkbox"/> Принципала <input type="checkbox"/> Бенефіціара	
<input type="checkbox"/> Просимо випустити зміни відповідно до форми, що додається до цієї Заяви – Договору № _____ про внесення змін до банківської гарантії № _____ від _____ року.		<input type="checkbox"/> Принципала <input type="checkbox"/> Бенефіціара	

**РЕКВІЗИТИ ТА ПІДПИСИ СТОРІН**

Гарант	Принципал
АТ «АЛЬПАРИ БАНК» 01033, м. Київ, вул. Тарасівська, 19 ЄДРПОУ 38377143 Код банку 380894 К/р № UA273000010000032008107901026 в НБУ ПІН 383771426504	<b>[НАЙМЕНУВАННЯ КЛІЄНТА БАНКУ]</b> Місцезнаходження: _____ Код за ЄДРПОУ _____ Реєстраційний (обліковий) номер платника податків клієнта _____

<sup>1</sup> У разі надання Принципалом/Третьою особою забезпечення