

ԻՆԿԱՍՈ ՉԱՆՁՆԱՐԱՐՈՒԹՅՈՒՆ COLLECTION ORDER

Չափախորդ _____
 Չասցե _____
 Չեռ., հեռապ. _____
 Էլ. փոստ _____

«ԱՎԲԱ-ԿՐԵԴԻՏ ԱԳՐԻԿՈՆ ԲԱՆԿ» ՓԲԸ
 ք. Երևան, Արամի փող. 82-84
 ☎ (0374 10) 31 88 88
 📠 (0374 10) 54 34 85
 Էլ. հասցե՝ acba@acba.am

Խնդրում ենք ուղարկել կից ներկայացվող հետևյալ փաստաթղթերը ինկասոյի՝ համաձայն Ձեր պայմանների և ստորև նշված հրահանգների
 Please send the documents for collection according to your terms and conditions with the request to proceed as per following instructions

Փոխանցելի մուրհակ/Draft	Չաչիվ-ապրանքագիր/Commercial invoice	Փաթեթավորման վկայագիր/Packing list	Ծագման վկայագիր/Certificate of origin	Ապահովագրական վկայագիր/Insurance Policy/Certificate
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ծովային բեռնագիր/Bill of Lading	Օդային բեռնագիր/Airway Bill	Ավտոբեռնագիր/CMR	Երկաթուղային բեռնագիր/Railway Bill	Բազմառ. տրանսպ. բեռնագիր/Multimodal transport document
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Բեռնափոխադրողի ստացագիր/Forwarder's certificate of receipt	Քաշի վկայագիր/Weight certificate	Որակի վկայագիր/Quality certificate	Փոստային ստացագիր/Post receipt	Այլ փաստաթուղթ/Other document
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Պարտապան/Drawee		Պարտապանի բանկ/Drawee's bank	
Անվանում/Name		Բանկ/Bank	
Չասցե/Address		Չասցե/Address	
Չեռ./Tel.		ՍՎԻՖՑ/SWIFT	

Ապրանքի նկարագրություն/Description of the goods	Առաքման օր/ Shipment date	Ապրանքն առաքված է հետևյալ հասցեով/ The goods are shipped to the address

Վճարման ժամկետ/ Maturity	Արժույթ/ Currency	Չաչիվ-ապրանքագրի գումար/ Invoice amount	Ինկասոյի գումար/ Collection amount
____/____/____			

Փաստաթղթերը պետք է տրամադրվեն/Documents are to be delivered	Սուրհակն ենթակա է ակցեպտավորման հետևյալ պայմաններով* The draft is to be accepted according to the following conditions		
Վճարման դիմաց/ Against payment	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Սուրհակը ենթակա է ակցեպտավորման ներկայացումից _____ օրվա ընթացքում/Documents must be accepted within _____ days after presentation	<input type="checkbox"/> Սուրհակի ակցեպտավորումը կարող է հետաձգվել մինչև ապրանքի ստացումը/The acceptance of documents may be postponed until arrival of goods
Ակցեպտավորման դիմաց/Against acceptance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Բանկը պահում է ակցեպտավորված մուրհակը իր մոտ/The collecting bank should keep the accepted draft for collection	<input type="checkbox"/> Բանկը վերադարձնում է ակցեպտավորված մուրհակը մեզ/The accepted draft is to be returned to us

* Լրացվում է «Փաստաթղթեր ակցեպտավորման դիմաց» պայմանով ինկասոյի դեպքում/Should be completed in case of collection with "Documents against acceptance" instruction

Սուրհակի ակցեպտավորում չկատարելու դեպքում/ In case of non-acceptance	<input type="checkbox"/> Բողոքարկման իրավունքով/ Protest	<input type="checkbox"/> Առանց բողոքարկման իրավունքի/ No protest
Սուրհակի վճարում չիրականացնելու դեպքում/ In case of non-payment	<input type="checkbox"/> Բողոքարկման իրավունքով/ Protest	<input type="checkbox"/> Առանց բողոքարկման իրավունքի/ No protest

Ինկասոյին առնչվող Ձեր ծախսերը և միջնորդավճարները վճարում է/Your collection fees are for account of	<input type="checkbox"/> Չափախորդ/ Principal	<input type="checkbox"/> Պարտապան/ Drawee	<input type="checkbox"/> Փաստաթղթերը տրամադրվում են նշված միջնորդավճարների վճարման պայմանով/Charges may not be waived, release of the documents is subject to payment of the charges
Ինկասոյին առնչվող այլ բանկերի ծախսերը և միջնորդավճարները վճարում է/Collection fees of the other banks are for account of	<input type="checkbox"/> Չափախորդ/ Principal	<input type="checkbox"/> Պարտապան/ Drawee	

Խնդրում ենք մուտքագրել ինկասոյի գումարը հետևյալ հաշվին/Please pay the proceeds to our account

EUR USD RUR No. _____

Ինկասոն ենթարկվում է «Ինկասոյի Միասնական կանոններ» փաստաթղթին/The collection is subject to Uniform Rules in its latest edition

L/U անուն, ազգանուն/ name, surname of the authorized person	Ստորագրություն/ Signature	Օրը (Date)	Կ.տ. (s.p)
Գլխավոր հաշվապահի Ա.Ա./ name, surname of the chief accountant	Ստորագրություն/ Signature	-----/-----/-----	