

# ԻՆԿԱՍՈ ՉԱՆՁՆԱՐԱՐՈՒԹՅՈՒՆ COLLECTION ORDER

Հաճախորդ \_\_\_\_\_  
 Հասցե \_\_\_\_\_  
 Հեռ. հեռապ. \_\_\_\_\_  
 Էլ. փոստ \_\_\_\_\_

**«ԱՎԲԱ-ԿՐԵԴԻՏ ԱԳՐԻԿՈՆ ԲԱՆԿ» ՓԲԸ**  
 ք. Երևան, Բայրոնի փող. 1  
 ( 0374 10) 31 88 88,  
 < (0374 10) 54 34 85  
 Էլ. հասցե՝ tradefinance@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	Հաշիվ-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	Բազմաո. 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	
Հասցե/Address		Հասցե/Address	
Հեռ./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	Հաշիվ-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"/> Սուրհակն 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"/> Հաճախորդ/ 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"/> Հաճախորդ/ Principal	<input type="checkbox"/> Պարտապան/ Drawee	

Խնդրում ենք մուտքագրել ինկասոյի գումարը հետյալ 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	-----/-----/-----	