

Aplikant:	_____
	(emri i plotë)
Adresa:	_____
Numri amë:	_____
Personi për conta	_____
Tel:	Faks: _____ e-mail: _____



Komercijalna Banka AD Skopje
Referat për akreditive dhe inkasa

Tel: 3168-655; 3168-656

Faks: 3220-969

e-mail: akreditivi@kb.com.mk

KËRKESE PËR HAPJEN E AKREDITIVIT

1. Lloji i akreditivit:	-i pakthyeshem -i bartshem / -i pabartshem -i konfirmuar / -i pakonfirmuar -stand-by / -i transferueshem
2. Shfrytëzues - personi juridik i jashtëm (adresa e plotë):	_____
3. Të dhënat për akreditivin:	
-valuta dhe shuma:	_____
-lënda e eksportit:	_____
-afati i fundit i dorëzimit:	_____
-afati i pagesës:	_____
-afati i vlefshmërisë:	_____
-mjetet e nevojshme për pagesën e akreditivit:	_____
4. Shpenzimet e bankës së huaj do t'i ngarkohen:	-Shfrytëzuesit të akreditivit -Aplikantit të akreditivit
5. Dokumenti-bazë për hapjen e akreditivit:	-marrëveshje -profaturë / faturë
6. Sigurimi:	-me parashtrimin e mbulesës: -valutë (depozit / librezë) -denarë (depozit / librezë) -hipotekë të pronës së paluajtshme -dhënie peng të pronës së luajtshme -Marrëveshje për PPKL nr. -tjera
7. Mënyra e sigurimit të mjeteve valutore për pagesën e detyrimeve të akreditivit:	-nga të aardhurat e realizuara valutore -nga tregu i valutave

Shkup, _____
 (data)

Nënshkrimi i personit të autorizuar dhe vula