|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Logo + Cuit | SOLICITUD DE COBRANZAS DE EXPORTACIÓN **Cartera Comercial** | **Número (1)** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lugar y fecha |  |  |  | de |  | de |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | N° de OPERACIÖN |  |
| AL | | | |
| BANCO DE LA NACION ARGENTINA | | | |
| Sucursal: |  | | |
|  | | | |
| Domicilio: |  | | |
|  | | | |

Por intermedio de la presente solicito/amos se sirvan proceder a gestionar la cobranza de los documentos que se detallan a continuación con ajuste a las condiciones insertas en la presente solicitud de las cuales prestamos absoluta conformidad:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Librado (importador): | | | | Cedente (exportador): | | |
| CUIL  CUIT  CDI N° | | | | CUIL  CUIT  CDI N° | | |
| Domicilio: | | | | Domicilio : | | |
| Tel: | | | | Tel: | | |
| Fax: | | | | Fax: | | |
| e-mail: | | | | e-mail: | | |
| Banco cobrador | |  | | COD. NIF: |  | |
| Dirección: |  | | | | | |
| Divisa: | | | Importe: | | | Vencimiento: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DOCUMENTOS ADJUNTOS:** | | | | | | | | | | |
|  | Letras de Cambio | Factura Comerc. | Compro miso de Pago | B/L, AWB, CRT | Certif. de Origen | Certif. Fitosanit. | Certif. Análisis | Póliza de Seguro | Lista de Empaque | Lista de Peso |
| Original |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | |
| Copias |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | |
| N° de Factura o Documento Comercial: | | | |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Otros Documentos:** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Detalles del Embarque:** | | | | | | | | | | | | | |
| Descripción de las Mercaderías: | | | |  | | | | | | | | | |
| Embarcado por : | |  | | | | | | | | | | | |
| Desde: |  | | | | | | Hasta : | | | |  | | |
| B/L / AWB / RWB Nro.: | | |  | | | | | | | Fechado: | |  | |
| Permiso de embarque N°. | | | | | |  | | | |  | |  | |
| **INSTRUCCIONES** | | | | | | | | | | | | | |
| ENTREGAR DOCUMENTOS CONTRA: | | | | | Aceptación | | |  | | | | | |
| Aceptación y Aval Bancario | | |  | | | | | |
| Pago | | |  | | | | | |
| Pago y Aceptación (mixto) | | |  | | | | | |
| Compromiso de Pago | | |  | | | | | |
| PROTESTAR POR | | | | | No aceptación | | |  | | | | | |
| No aceptación y falta de pago | | |  | | | | | |
| No pago | | |  | | | | | |
| Sin protesto | | |  | | | | | |
| LETRAS DE CAMBIO | | | | | Indicar fecha de vencimiento | | |  | | | | | |
| Retornar letras una vez aceptadas | | |  | | | | | |
| Mantener en el corresponsal para su cobro al vencimiento | | |  | | | | | |
| LAS LETRAS DEBERAN SER AVALADAS POR: | | | | | Banco cobrador | | |  | | | | | |
| Banco: | | |  |  | | | | |
| AVISAR POR SWIFT / COURIER | | | | | Aceptación | | |  | No aceptación | | | |  |
| Protesto | | |  | Aval | | | |  |
| Pago | | |  | No pago | | | |  |

**F.70014 – AGOSTO/14 Página 1 de 2**

**2**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NUESTROS CARGOS / COMISIONES A CARGO DE: | Librado |  |
| Cedente |  |
| VUESTROS CARGOS / COMISIONES A CARGO DE: | Librado |  |
| Cedente |  |

**SERVICIO DE COURRIER A UTILIZAR**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Solicitamos que el envío de la documentación indicada más arriba, sea efectuado a través de un servicio de Courier, utilizando para ello los servicios de: | | | | | | | | |
| la empresa |  | | | | con indicación de facturar a la cta. N° | | | |
| que poseemos con ella, | | Tel. |  | | | e-mail: |  | |
| la empresa contratada por el Banco | | | |  | | | | , debitando los cargos de nuestra |
| cuenta Tipo y N° |  | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | |

**OTRAS INSTRUCCIONES Y/O ACLARACIONES**

|  |
| --- |
|  |

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| En carácter de declaración jurada informo/amos a Uds. que la mercadería exportada corresponde a la posición | | | | | |
| arancelaria Número |  | | | | |
| Autorizo/amos al Banco de la Nación Argentina a efectuar todas las comunicaciones necesarias con el/los bancos del exterior a fin de cumplir con lo instruido en la presente. | | | | | |
| Por las comisiones, cargos, e impuestos que correspondan autorizo/amos debitar de mi/nuestra cuenta Tipo y N° | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | radicada en la Sucursal | |  | |
|  | | | | | |
|  | | | CUIL  CUIT  CDI N° | |  |
|  | | | | | |

Esta instrucción de cobro, se regirá por las “Reglas Uniformes para Cobranzas” (Revisión 1995) fijadas por la Cámara de Comercio Internacional (Brochure 522) que declaramos conocer.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Firma |  | Aclaración y Nro. de documento |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Firma |  | Aclaración y Nro. de documento |

##### **Uso Interno del Banco**

**CERTIFICAMOS** que la/s firma/s que antecede/n

a)  concuerda/n con la/s registrada en este Banco y/o

|  |
| --- |
| b)  fue/ron inserta/s en presencia del funcionario del BNA que suscribe al pie, y pertenece/n a **(1)**: |
|  |

y que los firmantes poseen facultades.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fecha |  | Firma y Sello |

**(1)** Incluye la verificación desu/s identidad/es mediante el documento de identidad, admisible según lo dispuesto en "DOCUMENTOS EXIGIBLES PARA LA IDENTIFICACION DE LAS PERSONAS".

**Página 2 de 2**