



SOLICITUD DE COBRANZA DE EXPORTACION (REMITTANCE FOR COLLECTION)

BUSINESS CENTER (*):

Cobranza N° / Collection N°

BANCO COBRADOR:

Collecting Bank:

Sírvanse gestionar por nuestra cuenta y orden la cobranza de los documentos abajo detallados, de acuerdo con las instrucciones indicadas al frente de este formulario. *We enclose for collection the documents listed below, subject to the instructions stated in the front of this form.*

Librado <i>Drawee:</i>	Cedente: <i>Drawer:</i>
Domicilio: <i>Address:</i>	Domicilio: <i>Address:</i>
Teléfono: <i>Phone:</i>	Teléfono: <i>Phone:</i>
Fax:	Fax:
E-mail:	E-mail:

Moneda: <i>Corrency:</i>	Importe: <i>Amount:</i>	Vencimiento: <i>Maturity:</i>	Vista <i>sight:</i>	a at	días/BL-Awb days/BL-Awb
-----------------------------	----------------------------	----------------------------------	------------------------	---------	----------------------------

	Letras <i>Drafts</i>	Factura Comercial <i>Com. Invoice</i>	Conocim. Embarque <i>B/L AWB / RWB</i>	Certif.de Origen <i>Cert.of Origin</i>	Certif. fito/ sanitario <i>Fito/sanitary/ Health Certificate</i>	Póliza Seguro <i>Insurance policy</i>	Lista de Empaque <i>Packing List</i>	Nota de Peso <i>Weight Note</i>			
ORIGINAL: <i>Original:</i>											
COPIAS: <i>Copies:</i>											

Detalles del Embarque / <i>Shipment Details:</i>	
Descripción de las mercaderías / <i>goods</i>	
Embarcado por / <i>Shipped by:</i>	
De/ <i>From</i>	Hasta/ <i>To</i>
B/L / AWB / RWB Nro	
Fecha/ <i>Dated</i>	

SEGUIR INSTRUCCIONES MARCADAS CON «X» FOLLOW THE INSTRUCTIONS MARKED WITH «X»

ENTREGAR DOCUMENTOS CONTRA:
Deliver Documents against:

PAGO A LA VISTA/ *Payment ar sight*
 ACEPTACION / *Acceptance*
 AVAL / *Guarantee*

Vencimiento / *Maturity:* / /

PROTESTAR LETRA POR / *Protest draft for:* NO ACEPTACION / *Non Acceptance* NO PAGO / *Non Payment*

Letras / *Drafts*

Indicar fecha de vencimiento/ *State the exact due date*
 Retornar letras una vez aceptadas/ *Send drafts back after acceptance*
 Mantener para su cobro al vencimiento/ *Keep drafts to be collected on due date*

LAS LETRAS DEBERAN SER AVALADAS POR:
Drafts must be guaranteed by:

BANCO COBRADOR / *Collecting Bank*
 Banco (Bank)

AVISAR VIA SWIFT/TELEX *Advise by Swift/Telex*

ACEPTACION / *Acceptance* NO ACEPTACION / *Non Acceptance*
 PROTESTO / *Protest* AVAL / *Guarantee*
 PAGO / *Payment* NO PAGO / *Non Payment*

Nuestros gastos a cargo de / *Our charges for:* LIBRADO / *Drawee's account* Exportador / *Drawer*

Vuestros gastos a cargo de / *Your charges for:* LIBRADO / *Drawee's account* Exportador / *Drawer*

(*) Completar solo en caso de operación cursada por Business Center. Especificar nombre y centro de costos.

- BAJO NUESTRA RESPONSABILIDAD SIRVANSE DEVOLVER LA LETRA AVALADA POR COURIER. / Please return draft duly guaranteed by courier.
- Pagos en EEUU U\$S / Payments in USA U\$S: SIRVANSE ACREDITAR POR SWIFT / TELEX NUESTRA CUENTA en WACHOVIA BANK N.A. – NEW YORK – U.S.A ABA 026005092 – (CÓDIGO SWIFT: PNBUS3NNYC) CUENTA N°: 2000192262534 DE BANCO SANTANDER ARGENTINA S.A. (CÓDIGO SWIFT: BSCHARBA) / PLEASE CREDIT BY TESTED TELEX OR SWIFT ADDRESSED TO:WACHOVIA BANK N.A. – NEW YORK – U.S.A. ABA 026005092 - (SWIFT CODE: PNBUS3NNYC) ACCOUNT NUMBER: 2000192262534 - BANCO SANTANDER ARGENTINA S.A. (SWIFT CODE: BSCHARBA)
- Pagos en Euros / Payments in Euros: SIRVANSE ACREDITAR POR SWIFT / TELEX NUESTRA CUENTA N° - N° 995 2103 CON UNICREDITO ITALIANO SPA – MILAN – ITALIA (UNCRITMM) Please credit by Swift / Telex our account nbr. ° 995 2103 with UNICREDITO ITALIANO SPA – MILAN –ITALY (UNCRITMM)
- FAVOR ACUSAR RECIBO. / Please acknowledge receipt.
- FAVOR CITAR NUESTRO NUMERO DE COBRANZA. / Please quote our collection number in all correspondence

ESTA COBRANZA SE REGIRA DE ACUERDO A LAS REGLAS Y USOS UNIFORMES PARA COBRANZAS FIJADAS POR LA CAMARA DE COMERCIO INTERNACIONAL FOLLETO N° 522 / This collection is subject to the ICC URC N° 522, con la salvedad de que en el art. 5.E se eliminará la parte que indica que los documentos y la instrucción de cobro podrán ser enviados por la Entidad remitente directamente a la Entidad cobradora o a través de cualquier otra Entidad intermediaria y se permitirá que los documentos sean enviados a través de un sujeto que no sea una entidad bancaria. Asimismo, y en caso de que no se Banco Santander Argentina S.A. quien envíe la instrucción junto con la documentación, se excluye lo dispuesto por el artículo 11 C.

Declaramos bajo juramento que las copias digitalizadas de la documentación original enviadas a Banco Santander Argentina S.A. son fieles, genuinas y auténticas, y nos obligamos a remitir dicha documentación a la entidad correspondiente en la forma detallada en la nota de instrucción de cobro. A su vez, nos comprometemos a mantener indemne a Banco Santander Argentina S.A. por cualquier y contra cualesquiera responsabilidades y daños y perjuicios de cualquier clase o naturaleza incurridos por el incumplimiento de las declaraciones arriba realizadas.

Entendemos y Aceptamos que Banco Santander Argentina S.A. no canaliza pagos directos o indirectos (origen/destino) relacionados con determinados países. Dado que se trata de una nómina de países dinámica, antes de realizar una operación de este tipo deberá consultar con su oficial de cuenta.

DECLARAMOS BAJO JURAMENTO QUE LA MERCADERIA EXPORTADA CORRESPONDE A LA POSICION ARANCELARIA N°:		
(Seleccionar la opción que corresponda relativa al envío de los documentos)		
<input type="checkbox"/> BAJO NUESTRA RESPONSABILIDAD. SOLICITAMOS QUE ENVÍEN LOS DOCUMENTOS AL BANCO COBRADOR A TRAVÉS DE SU EMPRESA DE COURIER:		
CON TELEFONO N°:	CON CARGO A NUESTRA CUENTA N°	CON LA MISMA.
<input type="checkbox"/> BAJO NUESTRA RESPONSABILIDAD SOLICITAMOS QUE SU EMPRESA DE COURIER RETIRE LOS DOCUMENTOS DE NUESTRO DOMICILIO:		
<input type="checkbox"/> BAJO NUESTRA RESPONSABILIDAD ESTARÉAMOS ENVIANDO LOS DOCUMENTOS AL BANCO COBRADOR A TRAVÉS DE NUESTRO COURIER		
N° DE GUÍA:		

DEBITEN MI / NUESTRA CTA. CORRIENTE \$ C. DE AHORROS \$ N°

Por las comisiones, gastos e impuestos que correspondan.

LUGAR	FECHA	CUIT/CUIL/DNI:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
-------	-------	----------------	----------------------	----------------------	----------------------

COMISIONES		Advanced PyME, Empresas, Agro, Instituciones y Corporativa	
Individuos		Concepto	Precio en dólares
Alta (individuo)	0,50% - Mínima 200,00	Alta (Pyme, Empresas, Agro y Corporativas)	0.25% - Mínimo 100,00
Swift (en caso de emitirse)	30,00	Swift (en caso de emitirse)	30,00
Modificaciones	100,00	Modificaciones	100,00
Envío de courier	Mínimo 30,00	Envío de courier	60,00
No Negociación de Divisas	0.25% Flat	No Negociación de Divisas	0.25% Flat

Las presentes comisiones podrán ser modificadas por acuerdo entre el Banco y el Solicitante. Dicho acuerdo, mientras se mantenga vigente, anula y reemplaza las comisiones aquí referenciadas.

Sin otro particular, saludamos a Uds. muy atte. Yours faithfully

FECHA / Date: _____
BANCO SANTANDER ARGENTINA S.A.

ORIGINAL – BANCO COBRADOR / Collecting Bank

Banco Santander Río S.A. Av. Juan de Garay 151 – (1036) Buenos Aires - Tel.: (54 011) 4341-1000 – Código Swift: BSCHARBA



SOLICITUD DE COBRANZA DE EXPORTACION (REMITTANCE FOR COLLECTION)

BUSINESS CENTER (*):

Cobranza N° / Collection N°

BANCO COBRADOR:

Collecting Bank:

Sírvanse gestionar por nuestra cuenta y orden la cobranza de los documentos abajo detallados, de acuerdo con las instrucciones indicadas al frente de este formulario. *We enclose for collection the documents listed below, subject to the instructions stated in the front of this form.*

Librado <i>Drawee:</i>	Cedente: <i>Drawer:</i>
Domicilio: <i>Address:</i>	Domicilio: <i>Address:</i>
Teléfono: <i>Phone:</i>	Teléfono: <i>Phone:</i>
Fax:	Fax:
E-mail:	E-mail:

Moneda: <i>Corrency:</i>	Importe: <i>Amount:</i>	Vencimiento: <i>Maturity:</i>	Vista <i>sight:</i>	a <i>at</i>	días/BL-Awb <i>days/BL-Awb</i>
-----------------------------	----------------------------	----------------------------------	------------------------	----------------	-----------------------------------

	Letras <i>Drafts</i>	Factura Comercial <i>Com. Invoice</i>	Conocim. Embarque <i>B/L AWB / RWB</i>	Certif.de Origen <i>Cert.of Origin</i>	Certif. fito/ sanitario <i>Fito/sanitary/ Health Certificate</i>	Póliza Seguro <i>Insurance policy</i>	Lista de Empaque <i>Packing List</i>	Nota de Peso <i>Weight Note</i>			
ORIGINAL: <i>Original:</i>											
COPIAS: <i>Copies:</i>											

Detalles del Embarque / <i>Shipment Details:</i>	
Descripción de las mercaderías / <i>goods</i>	
Embarcado por / <i>Shipped by:</i>	
De/ <i>From</i>	Hasta/ <i>To</i>
B/L / AWB / RWB Nro	
Fechado/ <i>Dated</i>	

SEGUIR INSTRUCCIONES MARCADAS CON «X» FOLLOW THE INSTRUCTIONS MARKED WITH «X»

ENTREGAR DOCUMENTOS CONTRA: PAGO A LA VISTA/ *Payment ar sight*
Deliver Documents against: ACEPTACION / *Acceptance*
 AVAL / *Guarantee* **Vencimiento / Maturity:** / /

PROTESTAR LETRA POR / *Protest draft for:* NO ACEPTACION / *Non Acceptance* NO PAGO / *Non Payment*

Letras / *Drafts* Indicar fecha de vencimiento/ *State the exact due date)*
 Retornar letras una vez aceptadas/ *Send drafts back after acceptance*
 Mantener para su cobro al vencimiento/ *Keep drafts to be collected on due date*

LAS LETRAS DEBERAN SER AVALADAS POR: BANCO COBRADOR / *Collecting Bank*
Drafts must be guaranteed by: Banco (Bank)

AVISAR VIA SWIFT/TELEX *Advise by Swift/Telex* ACEPTACION / *Acceptance* NO ACEPTACION / *Non Acceptance*
 PROTESTO / *Protest* AVAL / *Guarantee*
 PAGO / *Payment* NO PAGO / *Non Payment*

Nuestros gastos a cargo de / *Our charges for:* LIBRADO / *Drawee's account* Exportador / *Drawer*

Vuestros gastos a cargo de / *Your charges for:* LIBRADO / *Drawee's account* Exportador / *Drawer*

(*) Completar solo en caso de operación cursada por Business Center. Especificar nombre y centro de costos.



SOLICITUD DE COBRANZA DE EXPORTACION (REMITTANCE FOR COLLECTION)

BUSINESS CENTER (*):

Cobranza N° / Collection N°

BANCO COBRADOR:

Collecting Bank:

Sírvanse gestionar por nuestra cuenta y orden la cobranza de los documentos abajo detallados, de acuerdo con las instrucciones indicadas al frente de este formulario. *We enclose for collection the documents listed below, subject to the instructions stated in the front of this form.*

Librado <i>Drawee:</i>	Cedente: <i>Drawer:</i>
Domicilio: <i>Address:</i>	Domicilio: <i>Address:</i>
Teléfono: <i>Phone:</i>	Teléfono: <i>Phone:</i>
Fax:	Fax:
E-mail:	E-mail:

Moneda: <i>Currency:</i>	Importe: <i>Amount:</i>	Vencimiento: <i>Maturity:</i>	Vista <i>sight:</i>	a at	días/BL-Awb days/BL-Awb
-----------------------------	----------------------------	----------------------------------	------------------------	---------	----------------------------

	Letras <i>Drafts</i>	Factura Comercial <i>Com. Invoice</i>	Conocim. Embarque <i>B/L AWB / RWB</i>	Certif.de Origen <i>Cert.of Origin</i>	Certif. fito/ sanitario <i>Fito/sanitary/ Health Certificate</i>	Póliza Seguro <i>Insurance policy</i>	Lista de Empaque <i>Packing List</i>	Nota de Peso <i>Weight Note</i>			
ORIGINAL: <i>Original:</i>											
COPIAS: <i>Copies:</i>											

Detalles del Embarque / <i>Shipment Details:</i>	
Descripción de las mercaderías / <i>goods</i>	
Embarcado por / <i>Shipped by:</i>	
De/ <i>From</i>	Hasta/ <i>To</i>
B/L / AWB / RWB Nro	Fecha/ <i>Dated</i>

SEGUIR INSTRUCCIONES MARCADAS CON «X» FOLLOW THE INSTRUCTIONS MARKED WITH «X»

ENTREGAR DOCUMENTOS CONTRA:

Deliver Documents against:

PAGO A LA VISTA/ *Payment ar sight*

ACEPTACION / *Acceptance*

AVAL / *Guarantee*

Vencimiento / *Maturity:* / /

PROTESTAR LETRA POR / *Protest draft for:*

NO ACEPTACION / *Non Acceptance*

NO PAGO / *Non Payment*

Letras / *Drafts*

Indicar fecha de vencimiento/ *State the exact due date)*

Retornar letras una vez aceptadas/ *Send drafts back after acceptance*

Mantener para su cobro al vencimiento/ *Keep drafts to be collected on due date*

LAS LETRAS DEBERAN SER AVALADAS POR:

Drafts must be guaranteed by:

BANCO COBRADOR / *Collecting Bank*

Banco (Bank)

AVISAR VIA SWIFT/TELEX *Advise by Swift/Telex*

ACEPTACION / *Acceptance*

PROTESTO / *Protest*

PAGO / *Payment*

NO ACEPTACION / *Non Acceptance*

AVAL / *Guarantee*

NO PAGO / *Non Payment*

Nuestros gastos a cargo de / *Our charges for:*

LIBRADO / *Drawee's account*

Exportador / *Drawer*

Vuestros gastos a cargo de / *Your charges for:*

LIBRADO / *Drawee's account*

Exportador / *Drawer*

(*) Completar solo en caso de operación cursada por Business Center. Especificar nombre y centro de costos.

