

ИНФОРМАЦИЯ О КЛИЕНТЕ (ОТПРАВИТЕЛЕ)

Клиент
(название, регистрационный номер)

№ счета L V B L I B

Юридический адрес

Контактное лицо

Телефон e-mail

Факс Персональный банкир

ИНФОРМАЦИЯ О ПОЛУЧАТЕЛЕ ИНКАССО (ПЛАТЕЛЬЩИКЕ)

Получатель инкассо

Номер счета

Адрес

ИНКАССИРУЮЩИЙ БАНК

Инкассирующий банк (название) (Код — SWIFT или телекс)

(адрес)

Контактное лицо Телефон

УСЛОВИЯ ИНКАССО

Передать документы против платежа в размере (код валюты) (сумма цифрами)

(сумма прописью)

против акцепта на сумму (код валюты) (сумма цифрами)

(сумма прописью)

со сроком оплаты

ДРУГИЕ ИНСТРУКЦИИ

Описание товара и/или услуг

(наименование, количество, цена, № контракта, дата контракта)

ДОКУМЕНТЫ

Документы, передаваемые на инкассо

<input type="checkbox"/>	Переводной вексель:	<input type="checkbox"/>	ориг. на сумму <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>			
				(код валюты)				
<input type="checkbox"/>	Инвойс:	<input type="checkbox"/>	ориг.	<input type="text"/>	копия/ии			
<input type="checkbox"/>	Транспортные документы:	<input type="text"/>			<input type="checkbox"/>	ориг.	<input type="text"/>	копия/ии
					(вид)			
<input type="checkbox"/>	Страховой полис/сертификат:	<input type="checkbox"/>	ориг.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		
						(Другой, укажите название документа и количество оригиналов и копий)		
<input type="checkbox"/>	Сертификат происхождения:	<input type="checkbox"/>	ориг.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		
						(Другой, укажите название документа и количество оригиналов и копий)		
<input type="checkbox"/>	Сертификат качества:	<input type="checkbox"/>	ориг.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		
						(Другой, укажите название документа и количество оригиналов и копий)		
<input type="checkbox"/>	Сертификат веса:	<input type="checkbox"/>	ориг.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		
						(Другой, укажите название документа и количество оригиналов и копий)		
<input type="checkbox"/>	Упаковочный лист:	<input type="checkbox"/>	ориг.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		
						(Другой, укажите название документа и количество оригиналов и копий)		

КОМИССИОННЫЕ

Комиссии АО "Baltic International Bank" оплачивает клиент получатель

Комиссии банка-посредника оплачивает клиент получатель

Комиссии инкассирующего банка оплачивает клиент получатель

По поступлении средств просим зачислить их на наш счет в

№ L V B L I V

(код валюты)

На сумму расходов и комиссий просим дебетовать наш расчетный счет в

№ L V B L I V

(код валюты)

В случае, если плательщик отказывается оплатить расходы согласно условиям инкассо, предоставляем полномочия АО "Baltic International Bank" на сумму расходов и комиссий дебетовать наш расчетный счет в

№ L V B L I V

(код валюты)

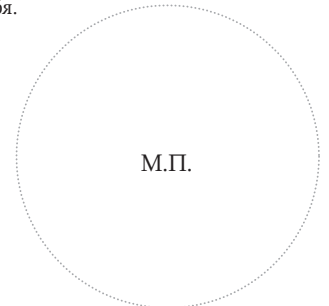
ПОДТВЕРЖДЕНИЕ

Мне известно, что банк обязан предоставить информацию Банку Латвии и имеет право получить информацию из Регистра кредитов Банка Латвии в случаях, указанных в положениях. Мне известно, что частные лица и юридические лица имеют право получить о себе информацию, включенную в Регистр кредитов Банка Латвии. С положениями Регистра кредитов Банка Латвии можно ознакомиться в Интернете на домашней странице Банка Латвии: www.bank.lv.

С Общими правилами сделок АО "Baltic International Bank" ознакомился, согласен и признаю их обязательными для себя.

Подпись клиента Дата

Расшифровка подписи



ОТМЕТКИ БАНКА

Подпись сотрудника банка Дата

Расшифровка подписи