

Dokumenteneinreichung

c/o S-International Business GmbH + Co. KG Hübnerstr. 3 86150 Augsburg	Absender/Einreicher (genaue Anschrift) Sachbearbeiter: _____ Tel.: _____ E-Mail: _____ Ref.: _____
--	--

Die Sparkasse wird beauftragt, die nachfolgend aufgeführten Dokumente gemäß ihrer AGB sowie der "Einheitlichen Richtlinien für Inkassi" bzw. Einheitlichen Richtlinien und Gebräuche für Dokumenten-Akkreditive" der IHK in Paris (ICC) in der jeweils gültigen Fassung zu verwenden.

<input type="checkbox"/> zum Einzug	<input type="checkbox"/> zur Inanspruchnahme des Akkreditives	Referenz Sparkasse: _____	<input type="checkbox"/> die Akkreditivspitze wird nicht mehr in Anspruch genommen
Fälligkeit	Währung	Betrag	

Wechsel	Rechnung	Packliste	Bill of Lading	Versich.-Pol. Zertifikat	Urspr.-zeugnis	Air Waybill							

Über die Verladung von _____	Empfänger _____
per _____ am _____	von _____ nach _____

Nur bei Inkassoaufträgen ausfüllen!

Bezogener _____	
ausl. Inkassobank (falls vorgeschrieben) _____	
<input type="checkbox"/> Dokumentenversand per Kurier an Inkassobank	SWIFT-Code der Inkassobank: _____
<input type="checkbox"/> Liefern Sie die Dokumente aus gegen Zahlung.	<input type="checkbox"/> Liefern Sie die Dokumente aus gegen Akzeptierung.
<input type="checkbox"/> Das Akzept soll bei der Inkassobank zum Einzug bei Fälligkeit verbleiben. Das Verfalldatum ist uns mitzuteilen.	<input type="checkbox"/> Senden Sie das Akzept an uns zurück.
<input type="checkbox"/> Aufnahme der Dokumente kann bis zur Ankunft der Ware zurückgestellt werden.	
<input type="checkbox"/> Protest	<input type="checkbox"/> kein Protest
<input type="checkbox"/> bei Nichtzahlung	<input type="checkbox"/> bei Nichtakzeptierung
<input type="checkbox"/> Im Falle der Nichtbezahlung oder Nichtakzeptierung erbitten wir Nachricht.	

Gebührenregelung

Gebühren der Sparkasse trägt:	<input type="checkbox"/> Einreicher	<input type="checkbox"/> Bezogener
Gebühren der ausl. Inkassobank trägt:	<input type="checkbox"/> Einreicher	<input type="checkbox"/> Bezogener
<input type="checkbox"/> Auf die Zahlung der Spesen darf durch den Bezogenen nicht verzichtet werden		

Weitere Instruktionen (Vertreterprovision, Einlagerung, Notadresse usw.):

Bitte schreiben Sie den Betrag unserem folgenden Konto gut:

Währungseinheit: _____	Konto-Nr.: _____
------------------------	------------------

Ausfertigung für die Sparkasse bzw. als Zweitdruck für Kunden

Ort und Datum

rechtsverbindliche Unterschrift(en)