

Akkreditivänderungsauftrag 50: Auftraggeber Zu Lasten unseres Kontos Nr. /Spk. _____ BLZ: _____	An Sparkasse Dortmund Telefon 02 31/1 83-306 D-44047 Dortmund Telefax 02 31/1 83-306 98 Postfach 10 50 54 Ust-ID: DE 124652081 SWIFT: DORT DE 33
20: Akkreditivkonto-Nr. <input type="checkbox"/> mit kurzem Voravis an <input type="checkbox"/> Bank und/oder <input type="checkbox"/> Begünstigten 40 A: <input type="checkbox"/> Das Akkreditiv soll übertragbar sein	31 D: gültig bis <input type="checkbox"/> in Dortmund <input type="checkbox"/> im Land des Begünstigten 59: Begünstigter (genaue Anschrift): 32 B: Betrag 39 B: <input type="checkbox"/> höchstens 39 A: <input type="checkbox"/> circa
49: Bestätigung des Akkreditivs durch Auslandsbank <input type="checkbox"/> nicht gewünscht <input type="checkbox"/> gewünscht 43 P: Teillieferungen 43 T: Umladungen <input type="checkbox"/> erlaubt <input type="checkbox"/> nicht erlaubt <input type="checkbox"/> erlaubt <input type="checkbox"/> nicht erlaubt	57 A/B/D: Auslandsbank (falls vom Beg. Vorgeschrieben) 41 A/D: Akkreditiv benutzbar bei: <input type="checkbox"/> durch Zahlung <input type="checkbox"/> bei Sicht <input type="checkbox"/> durch Negoziiierung <input type="checkbox"/> 42 P:durch deferred payment: <input type="checkbox"/> durch Akzeptierung
<input type="checkbox"/> Versicherung wird von uns abgeschlossen 44A: Übernahmeort 44E: Verladehafen-Flughafen 44F: Bestimmungshafen-Flughafen 44B Bestimmungsort	<input type="checkbox"/> 42 C:gegen Vorlage nachstehender Dokumente und Tratte(n) des Begünstigten per 42 A: gezogen auf
44C: nicht später als ... zur Beförderung 45A: Ware (möglichst kurze Warenbezeichnung)	45: Lieferbedingungen FOB <input type="checkbox"/> CFR <input type="checkbox"/> CIF <input type="checkbox"/> Sonstige <input type="checkbox"/> (Ort) 71B: Alle Bankspesen außerhalb der BRD gehen zu Lasten <input type="checkbox"/> unseres Kontos <input type="checkbox"/> des Begünstigten
46A: Dokumente <input type="checkbox"/> unterschriebene Handelsrechnung (Originale / Kopien) <input type="checkbox"/> Transportdokumente (bitte genau bezeichnen) <input type="checkbox"/> Versicherungspolice oder Versicherungszertifikat, ausweisend „Prämie bezahlt“ <input type="checkbox"/> Weitere Dokumente (z. B. Ursprungszeugnis, Packliste usw.)	
48: Die Dokumente sind innerhalb von Tagen nach dem Verladedatum des Transportdokuments, jedoch innerhalb der Gültigkeitsdauer des Akkreditivs vorzulegen.	
47A: Zusätzliche Bedingungen	
Wir beauftragen Sie das o.g. Dokumentenakkreditiv in Übereinstimmung mit vorstehenden Weisungen zu ändern. Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Sparkasse sowie die uns ausgehändigten Bedingungen für Akkreditiveröffnungen wurden anerkannt. Datum, Firmenstempel, genaue Anschrift und rechtsverbindliche Unterschrift(en) des Auftraggebers _____ (Legitimation, Datum, Hdz.) _____	

