

AN Stadtparkasse Düsseldorf Documentary Business & Transaktionsservice 790 Berliner Allee 33 40212 Düsseldorf	EINREICHER
	Ansprechpartner: Tel.

Anbei erhalten Sie die folgenden Dokumente zur Akkreditivanspruchnahme mit der Bitte, diese gemäß den Akkreditivbedingungen an die Auslandsbank per Kurier weiterzuleiten:

Dokumente	Wechsel / Quittung	Rechnung	Packliste	Luftfrachtbrief	Konnossement	CMR	Spediteurbeschein.	Ursprungszeugnis	Versich.-Pol./Zert.	
Anzahl										

Akkreditiv-Nr.		über (Akkreditivwährung u. -betrag)	
Referenz-Nr. der Stadtparkasse			
Betrag der Inanspruchnahme	Fälligkeit	Weitere Inanspruchnahmen	
		<input type="checkbox"/> erfolgen noch <input type="checkbox"/> erfolgen nicht mehr	

Bei Akkreditiven mit hinausgeschobener Zahlung:

- Wir bitten um Gutschrift bei Fälligkeit.
- Wir haben Interesse an einem vorzeitigen Ankauf dieser Forderung und bitten um Ihr Angebot.

1. Der vorstehende Auftrag wird nach den Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Stadtparkasse Düsseldorf gemäß den jeweils geltenden Vorschriften für unsere Rechnung ausgeführt.
2. Der Ausführung dieses Auftrages sind die "Einheitlichen Richtlinien für Akkreditive" der Internationalen Handelskammer Paris in der jeweilig gültigen Fassung zugrunde zu legen, soweit diese anwendbar sind.
3. Ohne besondere Weisungen werden die Dokumente nicht versichert.
4. **Wir bestätigen, dass falls erforderlich, alle außenwirtschaftsrechtlichen Genehmigungen für dieses Geschäft erteilt sind, und dass insbesondere keine Anhaltspunkte bestehen, wonach die Warenlieferung gegen das Kriegswaffenkontrollgesetz sowie die EU-Verordnung 428/2009 bezüglich Ausfuhrkontrolle von Gütern mit doppeltem Verwendungszweck (Dual-Use) sowie gegen geltende EU-Sanktionen verstößt.**
5. Sonstige Weisungen:

Wir bitten den Erlös unserem Konto Nr. _____ gutschreiben.

.....
Datum

.....
rechtsverbindliche Unterschrift(en)/Firmenstempel