

Dokumenteneinreichung

An:

Einreicher:

Tel.:	Sachbearbeiter/Ref.:
-------	----------------------

Sie empfangen anbei folgende Wechsel und/oder Dokumente mit der Bitte, den Auftrag gemäß den nachfolgenden Weisungen auszuführen.

A Die Dokumente sind zur Inanspruchnahme des Akkreditivs Nr. _____ der (Bank) zu verwenden. Die Akkreditivspitze wird nicht mehr in Anspruch genommen.

B Die Dokumente sind zum Einzug gemäß Ihren Inkassobestimmungen bestimmt:

Ihre Akkreditiv-Nummer	Betrag	Fälligkeit	Für Vermerke der Bank
------------------------	--------	------------	-----------------------

Wechsel/ Quittung	Faktura	Konsulats-/ Zoll	Spezifi- kation	Packliste	Ursprungs- zeugnis	Versich- Pol./Zert.	Konnos- sement	Luftfracht- brief	Duplikat- Frachtbr.	Spediteur- Beschein.	Quittung	Post- quittung	Warenverk- Beschein.	Gewichts- nota

über die Verladung von _____ Empfänger _____

per _____ am _____ von _____ nach _____

Nur bei Inkassoaufträgen ausfüllen!

Bezogener: _____

Inkassobank: _____

Aussendung per Luftpost gewöhnliche Post Kurier

Inkasso zuzüglich Ihrer Spesen zuzüglich der Spesen im Ausland Auf Zahlung der Spesen **darf nicht verzichtet** werden.

zuzüglich Zinsen Auf Zahlung der Zinsen **darf nicht verzichtet** werden.

Zinssatz: _____ Berechnungszeitraum: _____ Art der Zinsberechnung: _____

<p>Die Dokumente sind auszuliefern</p> <p><input type="checkbox"/> gegen Zahlung <input type="checkbox"/> Protest bei Nichtakzeptierung</p> <p><input type="checkbox"/> gegen Akzept <input type="checkbox"/> Protest bei Nichtbezahlung des Akzeptes</p> <p><input type="checkbox"/> Aufnahme der Dokumente innerhalb von _____ Tagen nach Vorlegung</p> <p><input type="checkbox"/> Aufnahme der Dokumente kann bis zur Schiffsankunft zurückgestellt werden. <input type="checkbox"/> Das Akzept soll bei der Inkassobank zum Einzug bei Fälligkeit verbleiben. Verfalldatum des Akzeptes ist uns mitzuteilen.</p>	<p>Bei Schwierigkeiten Nachricht erbeten</p> <p><input type="checkbox"/> brieflich</p> <p><input type="checkbox"/> per Telekommunikation</p> <p><input type="checkbox"/> Das Akzept ist zurückzurufen.</p>
--	---

Notadresse: _____

Sonstige Weisungen: _____

Für die Ausführung dieses Auftrages gelten die von der Internationalen Handelskammer veröffentlichten „Einheitlichen Richtlinien und Gebräuche für Dokumenten-Akkreditive“ (ERA 600), Publikation Nr. 600 bzw. die "Einheitlichen Richtlinien für Inkassi" (Revision 1995), Publikation Nr. 522.

Wir bitten um Gutschrift nach Eingang des Erlöses auf unser Konto Nummer _____

Ort, Datum _____ Unterschrift des Einreichers _____