

Auftrag zur Akkreditiv-Eröffnung

Seite 1/2

Ausfertigung für die Bank

Auftraggeber:

Name

Name

Straße

PLZ/Ort

Ansprechpartner(in) bei Rückfragen

Telefon

Telefax

E-Mail

unsere Referenz

Konto-Nummer/IBAN

An

- Unwiderruflich Übertragbar
- per Telekommunikation/S.W.I.F.T. mit Voravis per Telekommunikation/S.W.I.F.T.

Bei dem aufgeführten abweichenden wirtschaftlich Berechtigten handelt es sich um eine Tochtergesellschaft im Mehrheitsbesitz (>50%)
Bitte stellen Sie daher das Akkreditiv aus im wirtschaftlichen Interesse von: (keine Postfachadresse)

Name _____

Straße, Nummer _____

Postleitzahl, Ort _____

Land _____

Mitwirkungspflicht des Kontoinhabers nach Geldwäschegesetz

Der Kontoinhaber/Auftraggeber ist verpflichtet, der Commerzbank AG Änderungen, die sich im Laufe der Geschäftsbeziehung bezüglich der nach dem Geldwäschegesetz festzustellenden Angaben zur Person des Kontoinhabers/Auftraggebers oder des/der wirtschaftlich Berechtigten ergeben, unverzüglich anzuzeigen (§11 Abs. 6 GwG).

Verfallsdatum _____ Ort des Verfalls _____

Name und Anschrift des Begünstigten _____

Bank des Begünstigten _____

S.W.I.F.T.-Code : _____
(Sie sind berechtigt, das Akkreditiv dem Begünstigten über eine Korrespondenzbank Ihrer Wahl zuzuleiten)

Währung und Akkreditivbetrag _____
 genau Toleranzen: +/- 10% andere _____

Das Akkreditiv ist benutzbar bei: Ihnen Ihrem Korrespondenten

durch: Sichtzahlung hinausgeschobene Zahlung, fällig _____

Akzeptierung Negotzierung, fällig _____

gegen Einreichung der nachstehend genannten Dokumente und

der Tratte(n) des Begünstigten per _____ gezogen auf _____
(Name der Bank)

Verladung gestattet nicht gestattet konditional* **Umladung** gestattet nicht gestattet konditional*

* bitte entsprechend bei der Warenbeschreibung, den zusätzlichen Bedingungen oder beim Verschiffsungszeitraum spezifizieren

Übernahmeort/Versand von/Empfangsort** _____

Verladehafen/Flughafen _____

Löschungshafen/Bestimmungsflughafen _____

Endgültiger Bestimmungsort/zum Transport nach .../Auslieferungsort** _____

** insbesondere anwendbar bei der Anforderung von Multimodalen Transportdokumenten

nicht später als _____ Verschiffsungszeitraum _____

Auftrag zur Akkreditiv-Eröffnung

Seite 2/2

Ausfertigung für die Bank

Ware (Kurze Bezeichnung: Warenart und –Menge, ggf. Einzelpreis, ggfs. Angaben zur Verladung)

HS-Code(s) (bei Eingabe von mehreren HS-Codes, diese bitte mit Semikolon trennen)

Vom Begünstigten vorzulegende Dokumente

- Handelsrechnung unterschrieben _____ Original(e) _____ Kopie(n)
- Voller Satz reiner an Bord Seekonnossemente ausgestellt
- an Order blanko indossiert ausgestellt an _____
- mit dem Vermerk: „Fracht bezahlt“ „Fracht zahlbar am Bestimmungsort“
- zu benachrichtigen/Notify (Name und Anschrift) _____
- Voller Satz Multimodales Transportdokument *) Internationaler Frachtbrief (CMR) *)
- Eisenbahn-Duplikatfrachtbrief *) Luftfrachtbrief (Original for shipper) *)
- _____ ausweisend das tatsächliche Flugdatum
- *) adressiert an: _____
- Versicherungspolice Versicherungszertifikat, deckend folgende Risiken:
- _____
- exakt CIF Wert minimum _____ %
- Versicherung wird von uns abgeschlossen
- Ursprungszeugnis _____ Original(e) _____ Kopie(n) Ursprungsland: _____
- beglaubigt von _____

Sonstige

- Spediteurübernahmebescheinigung (FCR) _____ Original(e) _____ Kopie(n) _____
- Packliste _____ Original(e) _____ Kopie(n) _____
- _____ Original(e) _____ Kopie(n) _____
- _____ Original(e) _____ Kopie(n) _____
- _____ Original(e) _____ Kopie(n) _____

Lieferbedingungen (Gemäß Incoterms in der jeweils gültigen Fassung)

- _____
- andere Bedingungen _____

Vorlagefrist

- Die Dokumente sind innerhalb von _____ Tagen nach Verladedatum des Transportdokuments
- Rechnungsdatum
- _____

vorzulegen, jedoch innerhalb der Gültigkeit des Akkreditivs.

Zusätzliche Bedingungen

(z.B. zu Verladung, zu Aussteller, Inhalt, Unterzeichnung von Dokumenten; ggf. unter Angabe des als Erfüllungsnachweis vorzulegenden Dokuments)

Postversand per Kurier

Hinweis: Versand hat in 1. und 2. Post zu erfolgen sofern Orderpapiere vorzulegen sind.

Kosten

- Fremde Kosten gehen _____ zu Lasten des Begünstigten
- Ihre Kosten gehen _____ zu Lasten des Begünstigten
- Falls das Akkreditiv nicht ausgenutzt wird, gehen alle Kosten zu _____ Lasten.

Bestätigung ohne Bestätigung mit Bestätigung mit Bestätigung auf Wunsch des Begünstigten

Wir ermächtigen Sie, nachstehendes Konto zu belasten

IBAN _____ BIC _____

Unterschrift(en):

Für die Ausführung des Auftrages sind die „Einheitlichen Richtlinien und Gebräuche für Dokumenten-Akkreditive“ der Internationalen Handelskammer, Paris, in der jeweils gültigen Fassung zugrunde zu legen. Ergänzend gelten die „Allgemeinen Geschäftsbedingungen“ Ihrer Bank. Uns ist bekannt, dass die evtl. notwendigen AWV-Meldungen für dokumentäre Zahlungen nach den Vorschriften der Deutschen Bundesbank von uns selbst vorzunehmen sind.

Ort und Datum der Auftragserteilung _____

Rechtsverbindliche Unterschrift(en)
des Auftraggebers/Firmenstempel





Auftrag zur Akkreditiv-Eröffnung

Seite 1/2

Ausfertigung für den Kunden

Auftraggeber:

Name

Name

Straße

PLZ/Ort

Ansprechpartner(in) bei Rückfragen

Telefon

Telefax

E-Mail

unsere Referenz

Konto-Nummer/IBAN

An

- Unwiderruflich Übertragbar
- per Telekommunikation/S.W.I.F.T. mit Voravis per Telekommunikation/S.W.I.F.T.

Bei dem aufgeführten abweichenden wirtschaftlich Berechtigten handelt es sich um eine Tochtergesellschaft im Mehrheitsbesitz (>50%)
Bitte stellen Sie daher das Akkreditiv aus im wirtschaftlichen Interesse von: (keine Postfachadresse)

Name _____

Straße, Nummer _____

Postleitzahl, Ort _____

Land _____

Mitwirkungspflicht des Kontoinhabers nach Geldwäschegesetz

Der Kontoinhaber/Auftraggeber ist verpflichtet, der Commerzbank AG Änderungen, die sich im Laufe der Geschäftsbeziehung bezüglich der nach dem Geldwäschegesetz festzustellenden Angaben zur Person des Kontoinhabers/Auftraggebers oder des/der wirtschaftlich Berechtigten ergeben, unverzüglich anzuzeigen (§11 Abs. 6 GwG).

Verfallsdatum _____ **Ort des Verfalls** _____

Name und Anschrift des Begünstigten

Bank des Begünstigten

S.W.I.F.T.-Code : _____
(Sie sind berechtigt, das Akkreditiv dem Begünstigten über eine Korrespondenzbank Ihrer Wahl zuzuleiten)

Währung und Akkreditivbetrag _____
 genau Toleranzen: +/- 10% andere _____

Das Akkreditiv ist benutzbar bei: Ihnen Ihrem Korrespondenten

durch: Sichtzahlung hinausgeschobene Zahlung, fällig _____

Akzeptierung Negozierung, fällig _____

gegen Einreichung der nachstehend genannten Dokumente und

der Tratte(n) des Begünstigten per _____ gezogen auf _____
(Name der Bank)

Verladung **Teilverladung** gestattet nicht gestattet konditional* **Umladung** gestattet nicht gestattet konditional*

* bitte entsprechend bei der Warenbeschreibung, den zusätzlichen Bedingungen oder beim Verschiffszeitraum spezifizieren

Übernahmeort/Versand von/Empfangsort** _____

Verladehafen/Flughafen _____

Löschungshafen/Bestimmungsflughafen _____

Endgültiger Bestimmungsort/zum Transport nach .../Auslieferungsort** _____

** insbesondere anwendbar bei der Anforderung von Multimodalen Transportdokumenten

nicht später als _____ Verschiffszeitraum _____

Auftrag zur Akkreditiv-Eröffnung

Seite 2/2

Ausfertigung für den Kunden

Ware (Kurze Bezeichnung: Warenart und –Menge, ggf. Einzelpreis, ggfs. Angaben zur Verladung)

HS-Code(s) (bei Eingabe von mehreren HS-Codes, diese bitte mit Semikolon trennen)

Vom Begünstigten vorzulegende Dokumente

- Handelsrechnung unterschrieben _____ Original(e) _____ Kopie(n)
- Voller Satz reiner an Bord Seekonnossemente ausgestellt
 an Order blanko indossiert ausgestellt an _____
 mit dem Vermerk: „Fracht bezahlt“ „Fracht zahlbar am Bestimmungsort“
- zu benachrichtigen/Notify (Name und Anschrift) _____
- Voller Satz Multimodales Transportdokument *) Internationaler Frachtbrief (CMR) *)
- Eisenbahn-Duplikatfrachtbrief *) Luftfrachtbrief (Original for shipper) *)
 ausweisend das tatsächliche Flugdatum
- *) adressiert an: _____
- Versicherungspolice Versicherungszertifikat, deckend folgende Risiken:

- exakt CIF Wert minimum _____ %
- Versicherung wird von uns abgeschlossen
- Ursprungszeugnis _____ Original(e) _____ Kopie(n) Ursprungsland: _____
 beglaubigt von _____

Sonstige

- Spediteurübernahmebescheinigung (FCR) _____ Original(e) _____ Kopie(n) _____
- Packliste _____ Original(e) _____ Kopie(n) _____
- _____ Original(e) _____ Kopie(n) _____
- _____ Original(e) _____ Kopie(n) _____
- _____ Original(e) _____ Kopie(n) _____

Lieferbedingungen (Gemäß Incoterms in der jeweils gültigen Fassung)

- _____
- andere Bedingungen _____

Vorlagefrist

- Die Dokumente sind innerhalb von _____ Tagen nach Verladedatum des Transportdokuments
 Rechnungsdatum

vorzulegen, jedoch innerhalb der Gültigkeit des Akkreditivs.

Zusätzliche Bedingungen

(z.B. zu Verladung, zu Aussteller, Inhalt, Unterzeichnung von Dokumenten; ggf. unter Angabe des als Erfüllungsnachweis vorzulegenden Dokuments)

Postversand per Kurier

Hinweis: Versand hat in 1. und 2. Post zu erfolgen sofern Orderpapiere vorzulegen sind.

Kosten

- Fremde Kosten gehen _____ zu Lasten des Begünstigten
- Ihre Kosten gehen _____ zu Lasten des Begünstigten
- Falls das Akkreditiv nicht ausgenutzt wird, gehen alle Kosten zu _____ Lasten.

Bestätigung ohne Bestätigung mit Bestätigung mit Bestätigung auf Wunsch des Begünstigten

Wir ermächtigen Sie, nachstehendes Konto zu belasten

IBAN _____ BIC _____

Unterschrift(en):

Für die Ausführung des Auftrages sind die „Einheitlichen Richtlinien und Gebräuche für Dokumenten-Akkreditive“ der Internationalen Handelskammer, Paris, in der jeweils gültigen Fassung zugrunde zu legen. Ergänzend gelten die „Allgemeinen Geschäftsbedingungen“ Ihrer Bank. Uns ist bekannt, dass die evtl. notwendigen AWV-Meldungen für dokumentäre Zahlungen nach den Vorschriften der Deutschen Bundesbank von uns selbst vorzunehmen sind.

Ort und Datum der Auftragserteilung _____

Rechtsverbindliche Unterschrift(en)
 des Auftraggebers/Firmenstempel



