

DOKUMENTEN-EINREICHUNG

Einreicher:	Sachbearbeiter:
	Abteilung: Telefon:

Einschreiben

State Bank of India
Postfach 11 17 53
60052 Frankfurt am Main

Sie empfangen anbei folgende Dokumente:

Wechsel	Rechn.	B/L	AWB	UZ	P/L	Zert.	Telex	Vers. Pol/Cert.	Sonst.		

Die Dokumente sind zur Inanspruchnahme des Akkreditives
 Nr. _____ zu verwenden.

Ihre Akkreditiv-Nr.: EA
 Auftraggeber:
 Rechnungsbetrag:
 Fälligkeit: bei Sicht per (Datum):
 Unsere Rechnungs-Nr.:
 Unsere Referenz-Nr.:

Sonstige Weisungen:

Die Akkreditivspitze wird nicht mehr in Anspruch genommen

Es handelt sich um eine Teillieferung

Bemerkungen:

Wir bitten um Gutschrift nach Eingang des Erlöses auf unser
 Konto Nr.: BLZ:
 bei:

(Ort und Datum)

(Unterschrift des Einreichers)

