

PŘÍKAZ K OTEVŘENÍ NEODVOLATELNÉHO STANDBY AKREDITIVU



Příkazce kontaktní osoba reference telefon e-mail	fax	Žádáme Československou obchodní banku, a. s. (ČSOB) o otevření neodvolatelného standby akreditivu podle níže uvedených podmínek a v návaznosti na <input type="checkbox"/> Smlouvu o otevření akreditivu č. _____ ze dne _____ uzavřenou mezi klientem a ČSOB <input type="checkbox"/> č. _____ ze dne _____ uzavřenou mezi klientem a ČSOB
Beneficiet (<i>přesný název a adresa</i>)		
Platnost akreditivu do Místo uplynutí platnosti	Měna a částka <input type="checkbox"/> maximálně <input type="checkbox"/> tolerance of + %/- %	
<input type="checkbox"/> přímý akreditiv <input type="checkbox"/> avizovaný prostřednictvím banky (<i>přesný název a sídlo banky, příp. swiftová adresa</i>) <input type="checkbox"/> nepřímý akreditiv, protiakreditiv platný do _____, vystavený prostřednictvím banky (<i>přesný název a sídlo banky, příp. swiftová adresa</i>)		
Akreditiv je použitelný u <input type="checkbox"/> ČSOB <input type="checkbox"/> avizující banky		
<input type="checkbox"/> platbou na viděnou		
Požadované dokumenty <input type="checkbox"/> podepsané prohlášení beneficianta <input type="checkbox"/> kopie faktury <input type="checkbox"/> směnka		
Další dokumenty		
Dokumenty musí být předloženy v rámci platnosti akreditivu.		
Účel akreditivu		
Další podmínky		

