

<b>Akkreditiveröffnungsauftrag</b>		an (Sparkasse)	
50: Auftraggeber	Konto-Nr.	zur Weiterleitung an Helaba Landesbank Hessen-Thüringen Girozentrale	
Bankverbindung des Begünstigten (soweit bekannt)			
31: gültig bis		in	
59: Begünstigter	Konto-Nr.		
<input type="checkbox"/> Das Akkreditiv soll übertragbar sein.		32: Betrag in Ziffern:	
49: Bestätigung des Akkreditivs durch Auslandsbank		Betrag in Worten:	
<input type="checkbox"/> nicht gewünscht <input type="checkbox"/> gewünscht <input type="checkbox"/> kann erfolgen		39: Toleranz: <input type="checkbox"/> +/- %	
71: Ausländische Bankgebühren gehen		40: <input type="checkbox"/> Akkreditiv unterliegt den ERA (aktuelle Fassung)	
<input type="checkbox"/> zu unseren Lasten <input type="checkbox"/> zu Lasten des Begünstigten		41: Akkreditiv benutzbar bei	
Versicherung wird abgeschlossen		durch	
<input type="checkbox"/> von uns <input type="checkbox"/> vom Begünstigten			
43P: Teillieferungen <input type="checkbox"/> erlaubt <input type="checkbox"/> nicht erlaubt <input type="checkbox"/> konditional		<input type="checkbox"/> Sichtzahlung <input type="checkbox"/> Akzeptleistung <input type="checkbox"/> Negoziierung	
43T: Umladungen <input type="checkbox"/> erlaubt <input type="checkbox"/> nicht erlaubt <input type="checkbox"/> konditional		<input type="checkbox"/> hinausgeschobene Zahlung	
44: Versand von		gegen Vorlage nachstehend genannter Dokumente	
Verlade- (Flug-) Hafen		42: <input type="checkbox"/> und Tratte(n) des Begünstigten per	
Bestimmungs- (Flug-) Hafen		gezogen auf:	
nach			
letztes Verladedatum			
45: Ware inkl. Lieferbedingung (möglichst kurze Warenbezeichnung)			

46: Dokumente

48: Die Dokumente sind innerhalb von \_\_\_\_\_ Tagen nach dem Verladedatum, jedoch innerhalb der Gültigkeitsdauer des Akkreditivs vorzulegen.

47: Zusätzliche Bedingungen

49G: Spezielle Zahlungsbedingungen für Begünstigten

Wir beauftragen hiermit die Landesbank Hessen-Thüringen Girozentrale für unsere Rechnung ein (unwiderrufliches) Dokumentenakkreditiv für unseren Kunden in Übereinstimmung mit den vorstehenden Weisungen zu Lasten unseres Kontos Nr. \_\_\_\_\_ zu eröffnen. Für die Rechtsbeziehung zwischen Ihnen und uns, als auftraggebende Sparkasse, gelten die Bedingungen für die Akkreditiveröffnung sowie ergänzend die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) der Landesbank Hessen-Thüringen Girozentrale.

Ich/Wir bitte(n) die Sparkasse auf meine/unsere Rechnung die Eröffnung eines (unwiderruflichen) Dokumentenakkreditivs in Übereinstimmung mit den vorstehenden Weisungen durch die Landesbank Hessen-Thüringen Girozentrale zu veranlassen. Für die Rechtsbeziehung zwischen der Sparkasse und mir/uns gelten die Bedingungen für die Akkreditiveröffnung der Sparkasse sowie ergänzend die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) der Sparkasse.

Sachbearbeiter/Tel. Nr. \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Stempel und Unterschriften der Sparkasse

Datum \_\_\_\_\_ Firmenstempel und rechtsverbindliche Unterschrift(en)