

WNIOSEK O ZMIANĘ WARUNKÓW

(Wniosek składany jest przez podmioty posiadające osobowość prawną):

Akredytywy Dokumentowej nr _____;

Beneficjent (przed zmianą) <i>(pełna nazwa i adres)</i>	Zleceniodawca <i>(pełna nazwa i adres)</i>
Bank awizujący 	Kwota i waluta (przed zmianą): Tolerancja (przed zmianą) (+) ___ (-) ___
Bank "Awizuj przez" 	Słownie:
	Miejsce i Data ważności (przed zmianą):

Prosimy o następującą zmianę warunków określonej powyżej Akredytywy dokumentowej:

zmiana kwoty: podwyższenie / obniżenie Akredytywy o kwotę:

Do wysokości: _____

Kwota po zmianie słownie: _____

nowy termin ważności Akredytywy:

nowy termin załadunku: _____

tolerancja po zmianie: (+) _____ (-) _____

inna zmiana: _____

W przypadku dodatkowych warunków do Wniosku o zmianę warunków Akredytywy dokumentowej prosimy wypełnić Załącznik do niniejszego Wniosku.

Koszty i prowizje BANKU HANDLOWEGO W WARSZAWIE S.A. pokrywa:

Beneficjent Zleceniodawca

Koszty i prowizje banków pośredniczących pokrywa

Beneficjent Zleceniodawca

Inne _____

Beneficjent Zleceniodawca

Wszystkie pozostałe warunki Akredytywy pozostają bez zmian.

Zleceniodawca:

Miejsce i data

Pieczęć firmowa, imię i nazwisko osób/osoby podpisującej i jej podpis(y)

(Podpisy osób upoważnionych zgodnie z KRS, o ile nie złożono odrębnego pełnomocnictwa)

Informacji udziela:

Tel.:

E-mail:

Załącznik do Wniosku o zmianę warunków Akredytywy Dokumentowej nr _____

1. Wyszczególnienie dodatkowych dokumentów wymaganych w ramach Akredytywy Dokumentowej

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

2. Wyszczególnienie dodatkowych warunków do Wniosku o zmianę warunków Akredytywy

Zleceniodawca :

Miejsce i data

*pieczęć firmowa, imię i nazwisko osób/osoby
podpisującej i jej podpis(y)*

(Podpisy osób upoważnionych zgodnie z KRS,
o ile nie złożono odrębnego pełnomocnictwa)