

NALOG ZA DOKUMENTARNU NAPLATU

Nalogodavatelj / Prodavatelj (naziv i adresa) OIB:			
Kontakt osoba:	E-mail:	telefon:	telefaks:
Kupac / Trasat (naziv i puna adresa):			
Naplatna banka / banka trasata (naziv i puna adresa, SWIFT adresa):			
SWIFT:			
Iznos naplate u stranoj valuti:			
<input type="checkbox"/> oznaka valute:		<input type="checkbox"/> iznos brojkama:	
Uvjeti za izručenje komercijalnih dokumenata:			
<input type="checkbox"/> izručenje dokumenata uz plaćanje (D/P)			
<input type="checkbox"/> izručenje dokumenata uz akcept mjenice (D/A)			
Plaćanje:			
<input type="checkbox"/> po viđenju		<input type="checkbox"/> na datum dospijeca: (dd.mm.gggg.)	
Dokumenti za naplatu:			
<input type="checkbox"/> Mjenica / Promissory Note			
<input type="checkbox"/> Komercijalna faktura			
<input type="checkbox"/> Lista pakiranja			
<input type="checkbox"/> Transportni dokumenti:			
<input type="checkbox"/> Međunarodni cestovni tovarni list (CMR)			
<input type="checkbox"/> Zrakoplovni teretni list (AWB)			
<input type="checkbox"/> Pomorska teretnica (B/L)			
<input type="checkbox"/> Željeznička teretnica (RWB)			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Zdravstveni certifikat			
<input type="checkbox"/> Polica osiguranja			
<input type="checkbox"/> Uvjerenje o porijeklu robe			
<input type="checkbox"/> Ostali dokumenti			
Instrukcije u slučaju neplaćanja:			
<input type="checkbox"/> obavijestiti nalogodavatelja		<input type="checkbox"/> protestirati mjenicu	
Troškovi inozemne banke na teret:		<input type="checkbox"/> nalogodavatelja	<input type="checkbox"/> dužnika
Troškovi Addiko Bank d.d. na teret:		<input type="checkbox"/> nalogodavatelja	<input type="checkbox"/> dužnika
Suglasni smo da ukoliko dužnik / trasat odbije snositi troškove, iste snosi Nalogodavatelj.			
Dokumente poslati na naplatu:			
<input type="checkbox"/> preporučenom poštom		<input type="checkbox"/> kurirskom poštom	
Ostale napomene:			
Dokumentarna naplata podliježe Jedinostvenim pravilima za inkaso MTK, Pub.br. 522, Rev. 1995.			

Kao ovlaštena osoba poslovnog subjekta preuzimam obvezu obavješćavanja svih fizičkih osoba koje se pojavljuju u određenoj ulozi za poslovnog subjekta i čije sam osobne podatke dostavio/la Banci o informacijama vezanim uz obradu osobnih podataka sadržanim u Članku 10. Općih uvjeta poslovanja Addiko Bank d.d.

Mjesto i datum:

Potpis ovlaštene osobe:
