



Dokumentar-Inkassoauftrag

Auftraggeber

Firma/Name/Vorname
Strasse, Nr./Postfach
PLZ/Ort

Kontaktperson
Telefon-Nr.
u/Ref.

Bitte führen Sie diesen Auftrag wie folgt aus:

Bezogener

Bank des Bezogenen

SWIFT-Code (sofern bekannt)

**Währung
Betrag**

Fälligkeit

Die Dokumente sind dem Bezogenen auszuhändigen

- gegen Zahlung
 gegen Akzeptierung des Wechsels
 gegen unwiderrufliches Zahlungsverprechen

Bei Nichtakzeptierung/Nichtzahlung

- Protest erheben
 keinen Protest erheben

Dokumente	Anzahl	Dokumente	Anzahl	Weitere Dokumente	Anzahl
Wechsel/Tratte		Konnossement (B/L)			
Handelsfaktura		Duplikat Frachtbrief (Bahn)			
Versicherungs-Zert./Police		Spedit.-Bescheinigung			
Ursprungszeugnis		Luftfrachtbrief			
Packliste		CMR-Kopie (LKW)			

Spesenregelung

- | | | |
|-----------------------|--|---|
| Ihre Spesen gehen | <input type="checkbox"/> zu unseren Lasten | <input type="checkbox"/> zu Lasten des Bezogenen |
| Im Verweigerungsfalle | <input type="checkbox"/> Verzicht auf Speseneinzug | <input type="checkbox"/> Dokumente nicht ausliefern |
| Fremde Spesen gehen | <input type="checkbox"/> zu unseren Lasten | <input type="checkbox"/> zu Lasten des Bezogenen |
| Im Verweigerungsfalle | <input type="checkbox"/> Verzicht auf Speseneinzug | <input type="checkbox"/> Dokumente nicht ausliefern |

Weitere Instruktionen/Bemerkungen

Wir bitten um Gutschrift des Erlöses

auf unser Konto Nr.
in (Währung)
bei

Ort und Datum ,

Firmenstempel und rechtsgültige Unterschrift(en)

Zutreffendes mit X bezeichnen

Dieser Auftrag unterliegt den derzeit gültigen **«Einheitlichen Richtlinien für Inkassi»** der Internationalen Handelskammer, Paris sowie den **«Allgemeinen Geschäftsbedingungen»** der Zürcher Kantonalbank.