Parex Bank
Aktiengesellschaft lettischen Rechts
Zweigniederlassung Berlin
Französische Straße 15 D-10117 Berlin
Tel. +49 30 779 077 444
E-mail: info@parexbank.de Bankleitzahl: 100 204 00
Registergericht: Amtsgericht Berlin Charlottenburg
Registernummer: HRB 97131B
Leitung: Frau Signe Kalnina

ZAHLUNGSAUFTRAG

Nr. .....

Datum L L L L L L L L
TT MM JJJJ

Bitte nur in Blockschrift ausfüllen und ggf. mit „X" ankreuzen

☐ Standard ☐ Eilig

Kontoinhaber.....

Kontonummer des Kontoinhabers L L L L L L L L L L L L L L L L L L L L L L

Anschrift des Kontoinhabers.....
Straße/Hausnummer, PLZ, Ort/Land

Begünstigter.....

Kontonummer des Begünstigten L L L L L L L L L L L L L L L L L L L L L L L L L L L L

Anschrift des Begünstigten.....
Straße/Hausnummer, PLZ, Ort/Land

Bank des Begünstigten.....

Anschrift.....
Straße/Hausnummer, PLZ, Ort/Land

Bankcode (S.W.I.F.T. , BIC, ABA) L L L L L L L L L L L

Korrespondenzbank.....

Anschrift.....
Straße/Hausnummer, PLZ, Ort/Land

Bankcode (S.W.I.F.T. , BIC, ABA) L L L L L L L L L L L

Betrag..... Währung L L L

Betrag in Worten.....

Entgeltregelung (keine Angabe bedeutet alle Entgelte z.L. Kontoinhaber)

☐ OUR (Alle Entgelte z.L. Kontoinhaber) ☐ SHA (Entgeltteilung) ☐ BEN (Alle Entgelte z.L. Begünstigten)

Verwendungszweck.....

.....

Unterschriften

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit der oben gemachten Angaben.

Kontoinhaber **Bank**