

**Auftrag zur Eröffnung  
eines unwiderruflichen Akkreditives**

übertragbar  
zu eröffnen per  
Gültigkeit  
in (Ort/Land)

**Begünstigter**

Firma  
Adresse 1  
Adresse 2  
PLZ/Ort/Land  
Bank des Begünstigten (sofern bekannt)  
Bankname  
SWIFT-Adresse  
Adresse 1  
Adresse 2  
PLZ/Ort/Land

**Auftraggeber (im Auftrag von)**

Firma  
Name/Vorname  
Strasse/Nummer  
PLZ/Ort  
Währung  
Betrag  
Toleranz about=+/-10%  
Toleranz in Prozenten %

benützbar bei  
zahlbar bei Sicht  
Tage nach

**Das Akkreditiv ist benützbar gegen Uebergabe der nachstehenden Dokumente:**

Handelsrechnung ( -fach), unterzeichnet  
Versicherungspolice, - zertifikat ( -fach) deckend  
all risks as per Institute Cargo Clauses A **oder**  
Versicherung wird durch den Käufer gedeckt  
Ursprungszeugnis ( -fach) Original reist mit der Ware

**weitere Dokumente:**

Packing List ( -fach)

**Transportdokumente**

Konnossement, voller Satz (3/3)  
an Order und blanko indossiert  
Luft-Frachtbrief \*\*\* (Original)  
Haus- (Spediteur-) AWB wird akzeptiert  
Frachtbrief-Duplikat (Bahn) \*\*\*  
Intern. Frachtbrief CMR (Strassentransport)\*\*\*  
Spediteur-  
Uebernahmebescheinigung (FCR) \*\*\*  
Transportbescheinigung (FCT) \*\*\*

markiert  
\*\*\* zum Versand an:

Firma  
Adresse 1  
Adresse 2  
PLZ/Ort  
"Notify" Adresse

Firma  
Adresse 1  
Adresse 2  
PLZ/Ort

letztes Verladedatum

Ware oder Dienstleistung (kurze Beschreibung - z.B. Menge, Einheitspreis usw.)

Lieferklausel (Incoterms)            EXW,    FCA,    FOB,    CFR,    CPT,    CIF,    CIP,  
Place of passing of costs:

Teilverladung  
Umladung

**Versand/Verschiffung**

von  
nach

Bankspesen ausserhalb der Schweiz

Das Akkreditiv ist durch Ihren Korrespondenten

Besondere Bedingungen

Sonstige Bemerkungen / Instruktionen:

Belastung auf Konto Nr. CHF

Ort und Datum

Sachbearbeiter/in

Faktura- resp. Kreditbetrag

Tel.-Direktwahl

Kommissionen und Spesen

Referenz

Eindeckung der Fremdwährung

Firmenstempel und rechtsgültige Unterschrift(en)

Wir bitten Sie um telefonische Information vor Konto-Belastung

Kontaktperson

Telefon Direktwahl

oder Fax

Dieser Auftrag unterliegt den jeweils gültigen "Einheitlichen Richtlinien und Gebräuchen für Dokumenten-Akkreditive" der Internationalen Handelskammer in Paris. Ich/wir ermächtige(n) die Aargauische Kantonalbank (AKB) ausdrücklich, dieses Geschäft über ihren Kooperationspartner Zürcher Kantonalbank (ZKB) abzuwickeln. Ich/wir nehmen zur Kenntnis, dass die AKB im Falle der Abwicklung des Geschäfts über die ZKB, dieser die entsprechenden und notwendigen Angaben zur Verfügung stellen kann. Ausserdem sind die Zürcher Kantonalbank und die Aargauische Kantonalbank ausdrücklich vom Bankkundengeheimnis entbunden und ermächtigt, jegliche Art von Informationen betreffend die Bankgeschäftsbeziehungen, Firmenangaben oder Personalien auszutauschen