

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПЕРЕВОД МТ103

№ 7 от 12.02.2014

50 Плательщик BF "Predanie"

Адрес 101000 город Moscow Lubyanskiy pr-d 17-1-30 страна RUSSIA

23 Код инструкций¹ BONL;

32 Платить Валюта USD Сумма цифрами 9270.00 Сумма прописью Девять тысяч двести семьдесят долларов США 00 центов

56 Банк-корреспондент банка Получателя _____ S.W.I.F.T. _____

57 Банк Получателя BANK NAPOALIM B.M., TEL-AVIV, 5, RODENSKI ST., ISRAEL

S.W.I.F.T. POALILITXXX национальный код² _____ Счет в банке-корреспонденте 130533

59 Получатель счет IL29-0125-6700-0000-0130-533 код BEI³ _____

наименование ICHILOV HOSPITAL

Адрес ISRAEL, TEL- AVIV,64239,SOURASY WEIZMAN STREET,6 город TEL- AVIV страна ISRAEL

70 Детали платежа INVOICE s120006121 or 05.02.2014, payment for medical treatment FILATOV STANISLAV

71 Расходы по переводу За наш счет За наш счет кроме комиссий других банков За счет Получателя

Дополнительная информация:

платить с нашего счета № 40703840700000004744

другая информация _____

Подпись клиента _____



Для заполнения Банком
30 Дата валютирования _____
Отметки банка _____

УНК и ФИО клиента _____
Документ, удостоверяющий личность _____
Доп. офис _____
Платить со сводного счета N _____

отметка операциониста

отметка валютного контроля

ВТБ 24 (ЗАО)
к/с 30101810100000000716
БИК 044525716
12.02.2014
СМИРНОВА Ю.В.
Документ принят электронно