

(номер)

(дата)

33B	<b>СУММА И ВАЛЮТА</b>	1880,00	ISO-код	EUR												
		(сумма цифрами) Одна тысяча восемьсот восемьдесят евро 00 центов (сумма прописью)														
50a	<b>ПЛАТЕЛЬЩИК</b> наименование	счет №: /40703978938000000434														
		THE CLUB OF KIND PERSON CHARITABLE														
50a	адрес город, страна	ИНН/КНО: 9717064452														
		VARSHAVSKOE SHOSSE 13-2 MOSCOW,RU														
56a	<b>БАНК-ПОСРЕДНИК</b> наименование	SWIFT-код:	Клир. код:													
		адрес город, страна														
57a	<b>БАНК БЕНЕФИЦИАРА</b> кор. счет № наименование	SWIFT-код: <u>PBNKDEFF</u>	Клир. код:													
		адрес город, страна	DEUTSCHE BANK AG-POSTBANK BRANCH (FORMERLY DEUTSCHE POSTBANK AG) (FRANKFURT BRANCH) FRIEDRICH-EBERT-ALLEE 114-126 BONN,DE													
59a	<b>БЕНЕФИЦИАР</b> наименование	счет № (IBAN): /DE95100100100336453139														
		ARTEM VANDYSH EXTERN MEDICA														
59a	адрес город, страна	DULMENER WEG 15 DUSSELDORF,DE														
		PARTIAL PAYMENT INVOICE 05-12-20 DD 05/12/20 FOR SERVICES IN SUPPORT OF THE PATIENT ARINA ARISTOVA KV 05-12-20														
70	<b>НАЗНАЧЕНИЕ ПЛАТЕЖА</b>															
71A	<b>ПЛАТА ЗА УСЛУГИ БАНКА И РАСХОДЫ</b>	BEN <input type="checkbox"/>	SHA <input type="checkbox"/>	OUR <input checked="" type="checkbox"/>												
(отметить один из возможных вариантов)																
72	<b>ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ</b>															
77B	<b>ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ РЕГУЛИРУЮЩИХ ОРГАНОВ</b>															
С курсом проведения конверсионной операции согласны		<input type="checkbox"/>	(при необходимости осуществить отметку)													
С услугой FULLPAY согласны		<input type="checkbox"/>	(при необходимости осуществить отметку)													
Условия использования услуги FULLPAY (гарантированного поступления платежа в банк бенефициара в полной сумме):																
• платеж осуществляется <b>в другую кредитную организацию;</b>																
• платеж должен быть <b>в долларах США;</b>																
• в поле 71A должно быть указано кодовое слово <b>OUR</b>																
Информация для валютного контроля																
		2	7	6	- код страны банка получателя платежа											
ПС №	0 5 - 1 2 - 2 0										Код вида валютной операции	2 1 2 0 0				

**РУКОВОДИТЕЛЬ**  
**ГЛАВНЫЙ БУХГАЛТЕР**  
М.П.

Климова Екатерина Григорьевна

**ОТМЕТКИ БАНКА**

ПАО Сбербанк  
Московский банк ПАО Сбербанк  
ДО №1755  
044525225  
ИСПОЛНЕНО  
11.02.2021

\* Данное распоряжение действительно для предъявления в Банк в течение 10 календарных дней со дня составления