

33B	СУММА И ВАЛЮТА	17034,12	ISO-код	USD
		(сумма цифрами) Семнадцать тысяч тридцать четыре доллара США 12 центов (сумма прописью)		
50a	ПЛАТЕЛЬЩИК наименование	счет №: /40703840138000000472		
		THE CLUB OF KIND PERSON CHARITABLE		
		ИНН/КНО: 9717064452		
56a	БАНК-ПОСРЕДНИК наименование	SWIFT-код: _____ Клик. код: _____		
		адрес _____		
		город, страна _____		
57a	БАНК БЕНЕФИЦИАРА кор. счет № наименование	SWIFT-код: POALILIT Клик. код: _____		
		BANK NAPOALIM B.M.		
		50 ROTHSCHILD BOULEVARD TEL-AVIV,IL		
59a	БЕНЕФИЦИАР наименование	счет № (IBAN): /IL410124360000000025000		
		HADASSAH MEDICAL ORGANIZATION		
		адрес _____ P.O.B. 12000 JERUSALEM 9112001.IL		
70	НАЗНАЧЕНИЕ ПЛАТЕЖА	INVOICES 124765 DD 02/02/2020 FOR MEDICAL SERVICES FOR THE PATIENT ASEL GATAULLINA		
71A	ПЛАТА ЗА УСЛУГИ БАНКА И РАСХОДЫ	BEN <input type="checkbox"/>	SHA <input type="checkbox"/>	OUR <input checked="" type="checkbox"/>
(отметить один из возможных вариантов)				
72	ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ			
77B	ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ РЕГУЛИРУЮЩИХ ОРГАНОВ			

С курсом проведения конверсионной операции согласны (при необходимости осуществить отметку)

С услугой FULLPAY согласны (при необходимости осуществить отметку)

Условия использования услуги FULLPAY (гарантированного поступления платежа в банк бенефициара в полной сумме):
 • платеж осуществляется **в другую кредитную организацию;**
 • платеж должен быть **в долларах США;**
 • в поле 71A должно быть указано кодовое слово **OUR**

Информация для валютного контроля
 3 7 6 - код страны банка получателя платежа

ПС №	1	2	4	7	6	5														2	1	2	0	0

РУКОВОДИТЕЛЬ Климova Екатерина Григорьевна **ОТМЕТКИ БАНКА**
ГЛАВНЫЙ БУХГАЛТЕР
 М.П.

ПАО Сбербанк
 Московский банк ПАО Сбербанк
 ДО №1755
 044525225
 ИСПОЛНЕНО
 27.07.2020

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