ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № **27** (номер) **04 августа 2020 года*** (дата)

33B	**СУММА И ВАЛЮТА**	15600,00 ISO-код EUR (сумма цифрами) Пятнадцать тысяч шестьсот евро 00 центов (сумма прописью)
50a	**ПЛАТЕЛЬЩИК** наименование адрес город, страна	счет №: /40703978938000000434 THE CLUB OF KIND PERSON CHARITABLE ИНН/КИО: 9717064452 VARSHAVSKOE SHOSSE 13-2 MOSCOW,RU
56a	**БАНК-ПОСРЕДНИК** наименование адрес город, страна	SWIFT-код: Клир. код:
57a	**БАНК БЕНЕФИЦИАРА** кор. счет № наименование адрес город, страна	SWIFT-код: DEUTDEDB380 Клир. код: DEUTSCHE BANK AGFORMERLY DEUTSCHE BANK PGK AG) BONN,DE
59a	**БЕНЕФИЦИАР** наименование адрес город, страна	счет № (IBAN): /DE62380700240078802600 BETA NEUROLOGIE GMBH JOSEPH-SCHUMPETER-ALLEE 15 BONN,DE
70	**НАЗНАЧЕНИЕ ПЛАТЕЖА**	INVOICE BKIE03595620 DD 10/07/20 FOR THE MEDICAL SERVICES PATIENT RIMMA GRIGOREVA
71A	**ПЛАТА ЗА УСЛУГИ БАНКА И РАСХОДЫ**	BEN [ ] SHA [ ] OUR [X] (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

2 7 6 - код страны банка получателя платежа

ПС №: B K I E 0 3 5 9 5 6 2 0

Код вида валютной операции: 2 1 2 0 0

РУКОВОДИТЕЛЬ Климова Екатерина Григорьевна
ГЛАВНЫЙ БУХГАЛТЕР

м.п.

ОТМЕТКИ БАНКА

ПАО Сбербанк
Московский банк ПАО Сбербанк
ДО №1755
044525225
ИСПОЛНЕНО
04.08.2020

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