ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 12 (номер) **20 февраля 2021 года*** (дата)

33B	**СУММА И ВАЛЮТА**	49200,00 (сумма цифрами) ISO-код EUR Сорок девять тысяч двести 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): /DE43380700240055563100 BETA KLINIK GMBH JOSEPH-SCHUMPETER-ALLEE 15 BONN,DE
70	**НАЗНАЧЕНИЕ ПЛАТЕЖА**	INVOICE BKIE2007092020/1 DD07/09/20 FOR THE MEDICAL SERVICES PATIENT VLADISLAV KARIMOV GEB 06/03/2001 DONATION AGREEMENT 9 DD 17/02/21
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 № 9

Код вида валютной операции: 7 0 1 0 5

РУКОВОДИТЕЛЬ
ГЛАВНЫЙ БУХГАЛТЕР Климова Екатерина Григорьевна

М.П.

ОТМЕТКИ БАНКА

ПАО Сбербанк
Московский банк ПАО Сбербанк
ДО №1755
044525225
ИСПОЛНЕНО
20.02.2021

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

dobryaki.ru