

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 33В | СУММА И ВАЛЮТА | **23609,01 | ISO-код | USD |
| | | (сумма цифрами) Двадцать три тысячи шестьсот девять долларов США 01 цент (сумма прописью) | | |
| 50а | ПЛАТЕЛЬЩИК наименование | счет №: /40703840138000000472 | | |
| | | THE CLUB OF KIND PERSON CHARITABLE | | |
| | адрес город, страна | ИНН/К/О: 9717064452 | | |
| | | ST. ACADEMIKA KOROLEVA 13,1 MOSCOW, RU | | |
| 56а | БАНК-ПОСРЕДНИК наименование | SWIFT-код: | Клир. код: | |
| | | | | |
| 57а | БАНК БЕНЕФИЦИАРА кор. счет № наименование | SWIFT-код: | Клир. код: | |
| | | POALILIT | | |
| | адрес город, страна | BANK NAPOALIM B.M. | | |
| | | 50 ROTHSCHILD BOULEVARD TEL-AVIV, IL | | |
| 59а | БЕНЕФИЦИАР наименование | счет № (IBAN): /IL410124360000000025000 | | |
| | | HADASSAH MEDICAL ORGANIZATION | | |
| | адрес город, страна | P.O.B. 12000 JERUSALEM 9112001.IL | | |
| | | 70 НАЗНАЧЕНИЕ ПЛАТЕЖА INVOICE FOR PAYMENT DD 23/09/2018 FOR MEDICAL SERVICES TO PATIENT SULKHANISHVILI GABRIEL | | |
| 71А | 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 | | | |
| 77В | ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ РЕГУЛИРУЮЩИХ ОРГАНОВ | | | |
| 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): | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • платеж осуществляется • платеж должен быть • в поле 71А | | в другую кредитную организацию; в долларах США; должно быть указано кодовое слово OUR | | |
| Информация для валютного контроля | | | | |
| 3 7 6 - код страны банка получателя платежа | | | | |
| ПС № | | | 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 №1769
044525225
ИСПОЛНЕНО
25.09.2018

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