

Jeg/vi beder SPARBANK om for min/vor regning at udstede uigenkaldelig remburs på følgende vilkår:				
Rembursen skal være:	<input type="checkbox"/> Uigenkaldelig <input type="checkbox"/> Uigenkaldelig transferabel <input type="checkbox"/> Uigenkaldelig standby			
Gyldig til:	Dato:	Sted (by, land):		
I favør af:				
Adviseres gennem:	(bankens BIC kode og navn)			
Beløb:	Møntsort/beløb:	<input type="checkbox"/> max <input type="checkbox"/> nøjagtigt <input type="checkbox"/> må afvige ___% i beløb og mængde		
Betalbar:	<input type="checkbox"/> sigt <input type="checkbox"/> ___ dage efter sigt <input type="checkbox"/> ___ dage efter afsendelse			
Forsendelse:	Dellevering:	<input type="checkbox"/> tilladt <input type="checkbox"/> forbudt	Omladning:	<input type="checkbox"/> tilladt <input type="checkbox"/> forbudt
Varerne sendes	fra:	til:	via:	senest:
Leveringsbasis:	CIF, CFR, FOB, incoterms 2010 _____		Sted:	
Varebeskrivelse	<i>(angives på det pågældende sprog med så få detaljer som muligt, med evt. henvisning til proformafaktura, ordrebekræftelse eller lign., der ikke medsendes rembursen, og som ikke vil udgøre en del af rembursen eller rembursbegæring)</i>			
Dokumentkrav:				
Forsikringsdokument	<input type="checkbox"/> Jeg/vi dækker forsikring <input type="checkbox"/> Forsikringspolice/certifikat for fakturaværdien plus ___% (min. 110% af fakturaværdien, dækkende alle risici (ICC "A") strejke- og krigsrisiko)			



Transportdokumenter	<input type="checkbox"/> Ombord søkonnossement (Bill of Lading), <input type="checkbox"/> Kombineret transport (Multimodal transport Bill of Lading, udstedt til ordre og blank endosseret udvisende mig/os som notify party.	
	<input type="checkbox"/> Luftfragtbrev (AWB) udvisende faktisk flynr. og dato. <input type="checkbox"/> CMR fragtbrev udvisende af varen er uigenkaldeligt afsendt. <input type="checkbox"/> Speditørerklæring udvisende at varen er: <input type="checkbox"/> uigenkaldeligt afsendt <input type="checkbox"/> overtaget til forsendelse	Udvisende som modtager:
Andre dokumenter	<input type="checkbox"/> Underskrevet faktura i ___ eksemplarer <input type="checkbox"/> Pakkeliste <input type="checkbox"/> Oprindelsescertifikat <input type="checkbox"/> Oprindelsescertifikat GSP Form A <input type="checkbox"/> Eksportlicens/ -certifikat <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Frist for præsentation af dokumenter	Senest ___ dage efter forsendelsesdokumentets udstedelsesdato (er intet dageantal anført, gælder de internationale rembursregler angivne 21 dages frist)	
Bankomkostninger	Udenfor Danmark er for:	<input type="checkbox"/> min/vor regning <input type="checkbox"/> sælgers regning
Bekræftelse	<input type="checkbox"/> Rembursen ønskes adviseret med bekræftelse.	
Ved forfald eller når SPARBANK har fået meddelelse om disposition under rembursen bedes beløbet inkl. omkostninger hævet på konto nr. _____		

Jeg/vi beder hermed SPARBANK om for min/vores regning at udstede rembursen på ovennævnte vilkår og erklærer samtidig at være indforstået med ”Almindelige bestemmelser for rembursen” samt SPARBANKs almindelige forretningsbetingelser.

_____ Dato
 _____ CVR-nr.
 _____ Ordregivers stempel og underskrift
 Underskrift i overensstemmelse med ordregivers tegningsregler eller specialfuldmagt til SPARBANK.

Til Sparbank's brug:

Vi forpligter os til at indbetale på anfordring til Spar Nord Bank A/S ethvert beløb, som den måtte komme til at udrede som følge af åbningen af denne remburs.

_____, den _____

