


Платіжна інструкція в іноземній валюті № _____

Payment instruction in foreign currency

52: Надавач платіжних послуг платника Ordering's payment service provider  АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО "ПЕРШИЙ УКРАЇНСЬКИЙ МІЖНАРОДНИЙ БАНК" Україна м.Київ/ JOINT STOCK COMPANY "FIRST UKRAINIAN INTERNATIONAL BANK" Kyiv Ukraine		Відмітки Банку Bank remarks	
50: Платник Ordering Customer	Платіж з рахунку Payment from the account <input type="text"/>	Валюта рахунку Currency of account <input type="text"/>	Підрозділ бізнесу юридичних осіб (операційне обслуговування) Corporate business department Дата Date _____ Час Time _____
	Надаємо право ПУМБ утримати комісії за переказ з рахунку без платіжної інструкції платника We authorize FUIB to take payment charges from the account without payment instruction of the ordering Customer <input type="text"/>	Валюта рахунку Currency of account <input type="text"/>	
Найменування Name Адреса Address		Ідентифікаційний код платника Identification code	
Провести конвертацію згідно з заявою № Fulfill conversion according to application		З валюти <input type="text"/>	у валюту <input type="text"/>
32: Код валюти Currency code		Сума цифрами Amount in figures	
Сума і назва іноземної валюти словами Amount and currency name in words			
59: Отримувач Beneficiary		ACC. No (IBAN)	
Найменування, адреса Name, address		Дата Date _____	
57: Надавач платіжних послуг отримувача Beneficiary's payment service provider		S.W.I.F.T.-BIC:	
Найменування, адреса Name, address		Час Time _____	
56: Банк-кореспондент Intermediary		ACC. No S.W.I.F.T.- BIC:	
70: Призначення платежу Details of payment		Підпис Signature _____	
71: Комісійні ПУМБ сплачуються за рахунок FUIB charges to be borne by		Платника Ordering Customer	Отримувача Beneficiary
Комісійні банку-кореспондента ПУМБ сплачуються за рахунок FUIB correspondent bank's charges to be borne by		Платника Ordering Customer	Отримувача Beneficiary
Обов'язкові реквізити для НБУ Mandatory details for NBU		<input type="text"/> Код операції Operation code	<input type="text"/> <input type="text"/> Операція Operation
Відмітки Клієнта * Client remarks		<input type="text"/> <input type="text"/> Код країни отримувача Beneficiary country's code	
Термін виконання платіжної інструкції Priority of the payment instruction		Терміновий/Urgent <input type="checkbox"/>	
Умови виконання платежу Method of payment		1. COVER (MT103+MT202) <input type="checkbox"/> 2. Гарантоване OUR <input type="checkbox"/>	
* - заповнюються клієнтом за необхідністю та є необов'язковими			
Дата Date _____ Підписи та печатка** платника Signatures and stamp of Ordering Customer ** за наявності			