

....., dnia.....

Kontrakt nr ..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> zezwolenie dewizowe jest wymagane - zezwolenie dewizowe nr ..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> zezwolenie dewizowe nie jest wymagane	<b>ZLECENIE ZMIANY DO AKREDYTYWY</b>	Numer akredytywy:
<b>ZLECENIODAWCA (nazwa i adres)</b>	Termin i miejsce ważności akredytywy (przed zmianą) ..... .....	
Informacji udziela tel.	<b>WALUTA I KWOTA (przed zmianą)</b>	
<b>BANK AWIZUJĄCY</b>	Słownie:	
Prosimy o dokonanie następujących zmian w powyższej akredytywie: <b>32B:</b> <input type="checkbox"/> prosimy o podwyższenie kwoty akredytywy (nr akredytywy) ..... do wysokości ..... słownie:..... <b>33B:</b> <input type="checkbox"/> prosimy o zmniejszenie kwoty akredytywy (nr akredytywy)..... do wysokości ..... słownie..... <b>39A:</b> <input type="checkbox"/> prosimy o zmianę tolerancji kwoty akredytywy na: <input type="checkbox"/> prosimy o przedłużenie terminu ważności akredytywy (nr jak wyżej) do dnia ..... <b>44C:</b> <input type="checkbox"/> prosimy o zmianę terminu załadunku na ..... <input type="checkbox"/> prosimy o następującą zmianę warunków akredytywy:		
Wszystkie pozostałe warunki pozostają bez zmian.		
Koszty i prowizje bankowe związane z niniejszą zmianą warunków akredytywy pokrywa: Banku BPS S.A. banków zagranicznych <input type="checkbox"/> beneficjent <input type="checkbox"/> zleceniodawca <input type="checkbox"/> beneficjent <input type="checkbox"/> zleceniodawca		
Udzielamy pełnomocnictwa do obciążania kwotą zlecenia (w przypadku podwyższenia kwoty): <input type="checkbox"/> w momencie dokonania zmiany <input type="checkbox"/> w momencie realizacji akredytywy naszego rachunku nr ..... prowadzonego w .....		

Udzielamy pełnomocnictwa do obciążania kosztami zmian z tytułu akredytywy rachunku nr .....prowadzonego w .....

Oświadczamy, że akceptujemy warunki zawarte w Regulaminie realizacji akredytyw dokumentowych – importowych w Banku Polskiej Spółdzielczości S.A.

STEMPEL I PODPISY ZLECENIODAWCY\*\*

STEMPEL I PODPISY  
BANKU SPÓŁDZIELCZEGO\*

(wypełnia Jednostka Banku BPS S.A./Bank Spółdzielczy\* przyjmujący zlecenia)

Dokonano kontroli formalnej i merytorycznej zlecenia. Jeśli Zleceniodawca wnioskuje w niniejszym Zleceniu o podwyższenie kwoty akredytywy i/lub przedłużenie terminu ważności akredytywy i/lub przedłużenie terminu odroczenia płatności z akredytywy rozliczanej w momencie realizacji – oświadczamy, że termin obowiązywania oraz wysokość uzgodnionego z nami zabezpieczenia finansowego akredytywy pozwala na prowadzenie takiej zmiany warunków akredytywy.

STEMPEL I PODPISY JEDNOSTKI BANKU BPS S.A./Banku Spółdzielczego\*

\* dotyczy zleceń zmiany do akredytywy składanych przez klientów Banków Spółdzielczych zrzeszonych lub współpracujących z Bankiem BPS S.A.

\*\* osoby uprawnione do składania oświadczeń woli i zaciągania zobowiązań majątkowych w imieniu zleceniodawcy