

**Auftraggeber**

Firma  
Adresse  
PLZ/Ort  
Kontaktperson  
Telefon-Nr.

**Einschreiben**

Schwyzer Kantonalbank  
Abteilung PBWH  
Bahnhofstrasse 3  
6430 Schwyz

**Dokumentar-Inkassoauftrag**

Bitte führen Sie folgenden Auftrag aus:

**Bezogener (Käufer)**

Name  
Adresse  
PLZ/Ort  
Land

**Bank des Bezogenen**

Name  
Adresse  
PLZ/Ort  
SWIFT-Code (sofern bekannt)

**Währung****Betrag****Fälligkeit****Die Dokumente sind dem Bezogenen auszuhändigen**

- gegen Zahlung  
 gegen Akzeptierung des Wechsels (Tratte)

- mit Protest bei Nichtakzeptierung

**Anzahl Eingereichte Dokumente**

Wechsel (Tratte)  
Handelsfaktura  
Versicherungszertifikat/Police  
Ursprungszeugnis  
Pack-/Gewichtsliste

**Anzahl Eingereichte Dokumente**

Konnossement (B/L)  
Frachtbriefduplikat (Bahn)  
Spediteurbescheinigung  
Luftfrachtbrief (AWB)  
übrige:

**Spesenregelung**

- Ihre Bankspesen gehen  zu unseren Lasten  
Im Verweigerungsfalle  Verzicht auf Speseneinzug  
Fremde Bankspesen gehen  zu unseren Lasten  
Im Verweigerungsfalle  Verzicht auf Speseneinzug

- zu Lasten des Bezogenen  
 die Dokumente nicht ausliefern  
 zu Lasten des Bezogenen  
 die Dokumente nicht ausliefern

**Deckung**

Der Nettoerlös ist gutzuschreiben auf unser Konto Nr.

**Weitere Instruktionen/Bemerkungen**

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
▲ Unterschrift des Kunden (keine Stempel) ▲

Das Dokumentarinkasso unterliegt den derzeit gültigen "Einheitlichen Richtlinien für Inkasso" der Internationalen Handelskammer, Paris sowie den "Allgemeinen Geschäftsbedingungen" der Schwyzer Kantonalbank.