

# ÖVERLÅTELSE AV REMBURS

Danske Bank

Rembursnummer	Datum
---------------	-------

Öppnande bank	Öppnande banks rembursnummer
Beneficiant	Rembursbelopp

Som beneficiant (förstahands-) till ovanstående remburs anmodar vi härmed Danske Bank (banken) att överlåta rembursen på följande **ändrade** villkor:

Andrahandsbeneficiant (namn, adress)	
Andrahandsbeneficiantens bankförbindelse (namn)	(SWIFT-adress)

Rembursbelopp	Pris per enhet	Förfallodag
Antal dagar efter avsändande för presentation av dokument	Avsändningstid (sista skeppningsdag)	Försäkringstäckningens procentsats

Vi (beneficianten) instruerar banken oåterkalleligen att vi

- förbehåller oss rätten att vägra banken att avisera ändringar till andrahandsbeneficianten
- tillåter banken att avisera ändringar till andrahandsbeneficianten

Bankens kostnader för överlåtelser betalas av oss. Andrahandsbeneficiantens kostnader betalas av:

- Oss
- Andrahandsbeneficianten

I övrigt gäller de ursprungliga rembursvillkoren samt ICC:s Rembursregler, UCP 600.

Ort och datum	Underskrift av firmatecknare
Namnförtydligande	