

**Wzór dyspozycji klienta (beneficjenta akredytywy) zw. z cesją należności z tyt.  
Akredytywy obcej**

..... (miejsowość, data)

**Do Banku Handlowego w Warszawie S.A.**  
**Biuro Operacji Dokumentowych**  
ul. Pstrowskiego 16  
10-602 Olsztyn

Dotyczy:

Akredytywy dokumentowej nr ..... (referencje Banku Handlowego w Warszawie S.A.), na kwotę ..... (symbol waluty i kwota), ważnej do .....(data ważności), płatnej at sight / w terminie odroczonym\*, otwartej przez bank ..... (nazwa banku otwierającego).

---

Niniejszym informujemy, że pomiędzy naszą firmą a ..... (nazwa firmy – cesjonariusz) została zawarta umowa cesji należności z tyt ww. Akredytywy dokumentowej [w kwocie ..... (symbol waluty i kwota cedowana) **lub** w kwocie stanowiącej równowartość w walucie Akredytywy kwoty ..... złotych polskich przeliczonej po kursie Banku Handlowego w Warszawie S.A. z dnia wykonania dyspozycji przekazania środków]\*.

W związku z ww. umową cesji, nieodwołalnie\* prosimy o przekazanie [ ww. kwoty / równowartości w złotych ww. kwoty przeliczonej po kursie Banku Handlowego w Warszawie S.A. z dnia wykonania dyspozycji przekazania środków]\*\* firmie ..... (nazwa i adres cesjonariusza) zwanej dalej „Cesjonariuszem” na rachunek złotowy / walutowy\* nr ..... prowadzony w ..... (nazwa i adres banku cesjonariusza).

Uprzejmie prosimy o poinformowanie Cesjonariusza o otwarciu ww. Akredytywy i potwierdzenie, że Bank Handlowy w Warszawie S.A. wykona niniejszą dyspozycję.

Niniejszym, upoważniamy Bank Handlowy w Warszawie S.A. do obciążenia naszego rachunku nr ..... wszelkimi kosztami związanymi z wykonaniem niniejszej dyspozycji.

Niniejszym oświadczam(y), że Bank Handlowy w Warszawie S.A. będzie zwolniony z jakiegokolwiek odpowiedzialności za szkody poniesione przeze mnie(nas) na skutek prawidłowego wykonania niniejszej dyspozycji, chyba że szkoda ta powstała z winy umyślnej Banku.

*Pieczętka firmowa,*  
*imię i nazwisko osób/osoby podpisującej i jej podpis \*\*\**

\* *niepotrzebne skreślić;*

\*\* *wybrać jedną z opcji;*

\*\*\* *podpisy osób upoważnionych zgodnie z KRS, o ile nie złożono odrębnego pełnomocnictwa*