

Maksekorraldus

Payment order

Number _____

Makse kuupäev / Payment value date 11.11.2025

| |
|---|
| Maksja nimi, isikukood või registrikood / Payer's name, personal identification code or registration number |
| ALOR KASEPÕLD |
| 38210240232 (ID kood) |
| Maksja konto IBAN / Payer account IBAN |
| EE252200221077568367 |
| Maksja pank / Payer Bank name |
| Swedbank AS |
| Saaja nimi, isikukood ja aadress / Beneficiary's name, personal code and address |
| EUR SIXT CGX486JH4 33309 888-749-8227 |
| Saaja konto IBAN / Beneficiary IBAN |
| Saaja pank / Beneficiary's bank |
| Makse summa ja valuuta / Amount in figures and currency |
| EUR 1 143.37 |
| Makse selgitus / Details of payment |
| 547025*****8840 06.10.25 1323.71 USD VAHETUSKURSS: 1.169303, KONVERTEERIMISTASU 11.32 EUR SIXT CGX486JH4 33309 888-749-8227 |
| Viitenumber / Reference number |
| Teenustasu ja makse tüüp / Charges and payment priority |

Maksekorralduse lisainfo / Payment additional data

| |
|--|
| Makse unikaalne tunnus / End to end ID |
| Tegeliku maksja nimi, isikukood ja aadress / Ultimate payer's name, personal code and address |
| Tegeliku saaja nimi, isikukood ja aadress / Ultimate beneficiary's name personal code and address |

Kinnitus / Confirmation

- Käesoleva maksekorralduse allkirjastamisega kinnitan, et olen tutvunud ja nõustun Swedbank AS kehtiva hinnakirja ja maksetehingute teostamise tingimustega.
- By signing this payment order I warrant and represent that I have examined and consent to the effective price list and conditions for making payment transactions of Swedbank AS.

Allkirjad / Signatures

| | |
|---|--|
| Maksja ees-ja perekonnanimi, allkiri / Payer's name and surname, signature | Panga esindaja ees- ja perekonnanimi, allkiri / Name, surname, and signature of the bank's representative 2025111101645993 <div>Swedbank AS Liivalaia 34, 15040 Tallinn Telefon (372) 631 0310 www.swedbank.ee</div> |
|---|--|