

Maksekorraldus

Number _____

Makse kuupäev _____

Maksja nimi, isikukood või registrikood
Maksja konto IBAN
Maksja pank
Saaja nimi, ID ja aadress
Saaja konto IBAN
Saaja pank
Makse summa ja valuuta
Makse selgitus
Viitenumber
Teenustasu ja makse tüüp

Maksekorralduse lisainfo

Makse unikaalne tunnus
Tegeliku maksja nimi, ID ja aadress
Tegeliku saaja nimi, ID ja aadress

Kinnitus

- Käesoleva maksekorralduse allkirjastamisega kinnitan, et olen tutvunud ja nõustun Swedbank AS kehtiva hinnakirja ja maksetehingute teostamise tingimustega.

Allkirjad

Maksja ees- ja perekonnanimi, allkiri	Panga esindaja ees- ja perekonnanimi, allkiri
---------------------------------------	---

Swedbank AS
Liivalaia 34, 15040 Tallinn
Telefon (372) 631 0310
www.swedbank.ee