

33B	СУММА И ВАЛЮТА	5000,00 (сумма цифрами) Пять тысяч долларов США 00 центов (сумма прописью)	ISO-код USD
50a	ПЛАТЕЛЬЩИК наименование адрес город, страна	счет №: /40703840330060000006 BLAGOTVORITELNY FOND POMOSHCHI DETYAM MARAFON 5 DNEY ИНН/КНО: 2366018797 45GK33, PASECHNAYA STREET, 354068 KRASNODAR, RU	
56a	БАНК-ПОСРЕДНИК наименование адрес город, страна	SWIFT-код: _____ Клар. код: _____	
57a	БАНК БЕНЕФИЦИАРА кор. счет № наименование адрес город, страна	SWIFT-код: TRHBTR2A Клар. код: _____ TURKIYE HALK BANKASI A.S. (HEAD OFFICE) BARBAROS MAH. SEBBOY SOK. 4FLOOR 19 ISTANBUL, TR	
59a	БЕНЕФИЦИАР наименование адрес город, страна	счет № (IBAN): /TR320001200989600053000604 MEDIPOLITAN SAGLIK HIZMETLERI A.S. ISTANBUL, TR	
70	НАЗНАЧЕНИЕ ПЛАТЕЖА	PAYMENT FOR COST ESTIMATION DATE 05/09/20 PATIENT NAME ANASTASIYA MEIKO DATE OF BIRTH 06/0 6/2009 PATIENT NUMBER 1982686	
71A	ПЛАТА ЗА УСЛУГИ БАНКА И РАСХОДЫ	BEN <input type="checkbox"/> SHA <input type="checkbox"/> OUR <input checked="" type="checkbox"/>	(отметить один из возможных вариантов)
72	ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ	FULLPAY/	
77B	ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ РЕГУЛИРУЮЩИХ ОРГАНОВ		
С курсом проведения конверсионной операции согласны		<input type="checkbox"/>	(при необходимости осуществить отметку)
С услугой FULLPAY согласны		<input checked="" type="checkbox"/>	(при необходимости осуществить отметку)
Условия использования услуги FULLPAY (гарантированного поступления платежа в банк бенефициара в полной сумме): <ul style="list-style-type: none"> • платеж осуществляется в другую кредитную организацию; • платеж должен быть в долларах США; • в поле 71A должно быть указано кодовое слово OUR 			
Информация для валютного контроля			
7 9 2 - код страны банка получателя платежа			
ПС №	1 1		Код вида валютной операции

РУКОВОДИТЕЛЬ
ГЛАВНЫЙ БУХГАЛТЕР

Шляжко Юлия Александровна

ОТМЕТКИ БАНКА

М.П.

ПАО Сбербанк
Филиал Публичного акционерного общества "Сбербанк
России" - Центральное отделение № 1806

046015602
ИСПОЛНЕНО
11.11.2020

* Данное распоряжение действительно для предъявления в Банк в течение 10 календарных дней со дня составления

33В	СУММА И ВАЛЮТА	6400,00 (сумма цифрами) Шесть тысяч четыреста евро 00 центов (сумма прописью)	ISO-код EUR
50а	ПЛАТЕЛЬЩИК наименование адрес город, страна	счет №: 740703978830060000009 BLAGOTVORITELNYI FOND POMOSHCHI DETYAM MARAFON 5 DNEY ИНН/КНО: 2366018797 45GK33, PASECHNAYA STREET, 354068 KRASNODAR,RU	
56а	БАНК-ПОСРЕДНИК наименование адрес город, страна	SWIFT-код: _____ Клар. код: _____	
57а	БАНК БЕНЕФИЦИАРА кор. счет № наименование адрес город, страна	SWIFT-код: TRHBTR2A Клар. код: _____ TURKIYE HALK BANKASI A.S. (HEAD OFFICE) BARBAROS MAH. SEBBOY SOK. 4FLOOR 19 ISTANBUL,TR	
59а	БЕНЕФИЦИАР наименование адрес город, страна	счет № (IBAN): /TR320001200989600053000604 MEDIPOLITAN SAGLIK HIZMETLERI A.S. ISTANBUL,TR	
70	НАЗНАЧЕНИЕ ПЛАТЕЖА	PAYMENT FOR COST ESTIMATION DATE 17/11/20 PATIENT NAME ANASTASIYA MEIKO DATE OF BIRTH 06/0 6/2009 PATIENT NUMBER 1982686	
71А	ПЛАТА ЗА УСЛУГИ БАНКА И РАСХОДЫ	BEN <input type="checkbox"/> SHA <input type="checkbox"/> OUR <input checked="" type="checkbox"/>	(отметить один из возможных вариантов)
72	ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ		
77В	ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ РЕГУЛИРУЮЩИХ ОРГАНОВ		
С курсом проведения конверсионной операции согласны		<input type="checkbox"/>	(при необходимости осуществить отметку)
С услугой FULLPAY согласны		<input type="checkbox"/>	(при необходимости осуществить отметку)
Условия использования услуги FULLPAY (гарантированного поступления платежа в банк бенефициара в полной сумме):			
• платеж осуществляется		в другую кредитную организацию;	
• платеж должен быть		в долларах США;	
• в поле 71А		должно быть указано кодовое слово OUR	
Информация для валютного контроля			
7 9 2 - код страны банка получателя платежа			
ПС №	1 1		Код вида валютной операции

РУКОВОДИТЕЛЬ
ГЛАВНЫЙ БУХГАЛТЕР

М.П.

Шляжко Юлия Александровна

ОТМЕТКИ БАНКА

ПАО Сбербанк
Филиал Публичного акционерного общества "Сбербанк
России" - Центральное отделение № 1806

046015602
ИСПОЛНЕНО
19.11.2020

* Данное распоряжение действительно для предъявления в Банк в течение 10 календарных дней со дня составления

33B	СУММА И ВАЛЮТА	25000,00 (сумма цифрами) Двадцать пять тысяч долларов США 00 центов (сумма прописью)	ISO-код USD
50a	ПЛАТЕЛЬЩИК наименование адрес город, страна	счет №: /40703840330060000006 BLAGOTVORITELNYY FOND POMOSHCHI DETYAM MARAFON 5 DNEY ИНН/КНО: 2366018797 45GK33, PASECHNAYA STREET, 354068 KRASNODAR,RU	
56a	БАНК-ПОСРЕДНИК наименование адрес город, страна	SWIFT-код: _____ Клар. код: _____	
57a	БАНК БЕНЕФИЦИАРА кор. счет № наименование адрес город, страна	SWIFT-код: TRHBTR2A Клар. код: _____ TURKIYE HALK BANKASI A.S. (HEAD OFFICE) BARBAROS MAH. SEBBOY SOK. 4FLOOR 19 ISTANBUL,TR	
59a	БЕНЕФИЦИАР наименование адрес город, страна	счет № (IBAN): /TR320001200989600053000604 MEDIPOLITAN SAGLIK HIZMETLERI A.S. ISTANBUL,TR	
70	НАЗНАЧЕНИЕ ПЛАТЕЖА	PAYMENT FOR COST ESTIMATION DATE 05/09/20 PATIENT NAME ANASTASIYA MEIKO DATE OF BIRTH 06/0 6/2009 PATIENT NUMBER 1982686	
71A	ПЛАТА ЗА УСЛУГИ БАНКА И РАСХОДЫ	BEN <input type="checkbox"/> SHA <input type="checkbox"/> OUR <input checked="" type="checkbox"/>	(отметить один из возможных вариантов)
72	ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ	FULLPAY/	
77B	ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ РЕГУЛИРУЮЩИХ ОРГАНОВ		
С курсом проведения конверсионной операции согласны		<input type="checkbox"/>	(при необходимости осуществить отметку)
С услугой FULLPAY согласны		<input checked="" type="checkbox"/>	(при необходимости осуществить отметку)
Условия использования услуги FULLPAY (гарантированного поступления платежа в банк бенефициара в полной сумме):			
• платеж осуществляется		в другую кредитную организацию;	
• платеж должен быть		в долларах США;	
• в поле 71A		должно быть указано кодовое слово OUR	
Информация для валютного контроля			
7 9 2 - код страны банка получателя платежа			
ПС №	1 1		Код вида валютной операции

РУКОВОДИТЕЛЬ
ГЛАВНЫЙ БУХГАЛТЕР

Шляжко Юлия Александровна

ОТМЕТКИ БАНКА

М.П.

ПАО Сбербанк
Филиал Публичного акционерного общества "Сбербанк
России"- Центральное отделение № 1806

046015602
ИСПОЛНЕНО
19.11.2020

* Данное распоряжение действительно для предъявления в Банк в течение 10 календарных дней со дня составления