

MOKĖJIMO NURODYMAS Nr. 6889

PAYMENT ORDER NO. MOKĖJIMO DATA / 2025-05-05

MOKĖJIMO RŪŠIS

PAPRASTAS / SKUBUS / MOMENTINIS /



/

PAYMENT DATE TYPE OF PAYMENT ORDINARY URGENT INSTANT

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| MOKĖTOJO VARDAS, PAVARDĖ / PAVADINIMAS / PAYER’S NAME, SURNAME / COMPANY NAME  UAB ŠILDA | | | MOKĖTOJO ADRESAS / PAYER’S ADDRESS |
| MOKĖTOJO SĄSKAITOS NR. /  PAYER´S ACCOUNT NO. | MOKĖTOJO KODAS / PAYER’S ID  121724367 (Įmonės kodas) | | MOKĖJIMO PASKIRTIS / DETAILS OF PAYMENT  Riebokšlių kompensatorių keitimo darbai |
| GAVĖJO VARDAS, PAVARDĖ / PAVADINIMAS / BENEFICIARY’S NAME, SURNAME / COMPANY NAME  ERGO INSURANCE SE LIETUVOS FILIALAS | | |
| GAVĖJO SĄSKAITOS (IBAN) NR. /  BENEFICIARY’S ACCOUNT (IBAN) NO. | GAVĖJO KREDITO ĮSTAIGA / BENEFICIARY´S BANK  Swedbank AB | | ĮMOKOS KODAS (NUORODA GAVĖJUI) / REFERENCE NO. |
| SUMA SKAITMENIMIS / AMOUNT IN FIGURES | VALIUTOS KODAS / CURRENCY CODE  EUR | MOKESČIAI / CHARGES | UNIKALUS MOKĖJIMO KODAS / END TO END ID |
| SUMA ŽODŽIAIS / AMOUNT IN WORDS  eurų ct. | | | |
| PAPILDOMA MOKĖJIMO INFORMACIJA (PILDYTI, JEI TO REIKALAUJA GAVĖJAS) ***/*** EXTENDED PAYMENT INFORMATION (FILL ONLY IF REQUESTED BY BENEFICIARY) | | | |
| GAVĖJO ADRESAS / BENEFICIARY`S ADDRESS | | | GAVĖJO KODAS / BENEFICIARY`S ID |
| PRADINIO MOKĖTOJO VARDAS IR PAVARDĖ / PAVADINIMAS / ULTIMATE DEBTOR`S NAME AND SURNAME / COMPANY NAME | | | PRADINIO MOKĖTOJO KODAS / ULTIMATE DEBTOR`S ID |
| GALUTINIO GAVĖJO VARDAS IR PAVARDĖ / PAVADINIMAS / ULTIMATE CREDITOR`S NAME AND SURNAME / COMPANY NAME | | | GALUTINIO GAVĖJO KODAS / ULTIMATE CREDITOR`S ID |

MOKĖTOJO VARDAS, PAVARDĖ, PARAŠAS (-AI) /

PAYER’S NAME, SURNAME, SIGNATURE (S)

KREDITO ĮSTAIGOS DARBUOTOJO PARAŠAS/

CREDIT INSTITUTION REPRESENTATIVE’S SIGNATURE