

Auftrag zur Änderung eines Avals - Firmenkunden

Empfänger:

Für E-Mail Versand:

Für Postversand:

IBAN: _____

Datum: _____

Name und genaue Anschrift des Auftraggebers:

Kontaktdaten des Ansprechpartners beim Auftraggeber:

Name: _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

Avalnummer	Avalwährung / Avalbetrag	Begünstigter
------------	--------------------------	--------------

Ich/Wir beauftrage(n) Sie, das oben genannte Aval wie folgt zu ändern oder ändern zu lassen:

1. Avalbetrag

erhöhen auf: _____

ermäßigen auf:* _____

2. Avalzuschlag (für avalierte Zinsen und Kosten)

erhöhen auf: _____

ermäßigen auf:* _____

3. Avalbefristung

verlängern bis: _____

unbefristet

verkürzen bis:* _____

4. Änderung des Avalbegünstigten auf* (bitte Nachweis beifügen):

(keine Postfachadresse) _____

5. Änderung der Bezeichnung der Hauptverbindlichkeit aus dem/der zugrundeliegenden Geschäft/Transaktion*

(Liefergegenstand in der gleichen Sprache wie im Angebot, Vertrag, usw./ggf. vorgesehener Liefertermin):

HS Code(s**): _____

**Gilt nur für das Auslandsgeschäft. Bei mehreren HS Codes diese bitte mit Semikolon trennen.

Die Anforderung weiterer Unterlagen zum Grundgeschäft behält sich die Commerzbank AG vor.

6. Avaländerung zu versenden per

einfachem Postversand SWIFT*** SWIFT-Code: _____

Kurierdienst*** (Ansprechpartner)

an mich/uns

(Telefonnummer)

Avalbegünstigten

(Ansprechpartner)

***verusacht ggf. Mehrkosten

Dritten

7. Sonstiges

Hinweis für Auftraggeber:

*) Änderungen des Avals werden erst dann gültig, wenn der Begünstigte diesen ausdrücklich zugestimmt hat. Das gilt ausschließlich für Änderungen zu seinen Lasten.

Mehrere Unterzeichner haften als Gesamtschuldner.

 Stempel und Unterschrift(en) des Auftraggebers

 Stempel und Unterschrift(en) des Auftraggebers

 Name des Auftraggebers in Klarschrift

 Name des Auftraggebers in Klarschrift



Bankinterne Bearbeitungsvermerke zum „Auftrag zur Änderung eines Avals“ vom _____, Avalnummer: _____,
Avalbetrag: _____, neuer Avalbetrag: _____, IBAN: _____

Bearbeitungsvermerke der Bank

Avalprovison p.a: % _____
Mindestprov.betrag: _____ EUR p.a.
Bearbeitungsentgelt: _____ EUR
Änderungsentgelt: _____ EUR
_____ : _____ EUR

Genehmigung Verzicht/Teilverzicht

Datum _____ Unterschrift Kompetenzträger _____

Vorliegenden „Auftrag zur Änderung eines Avals“ kreditmäßig geordnet:

Datum _____ Unterschrift Kompetenzträger _____

Unterschriftenprüfung

Unterschrift(en) des Auftraggebers geprüft (von Seite 1): _____
(Unterschrift des Bank-Angestellten)