

Auftrag zur Änderung eines Avals

An

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**

<input type="checkbox"/> erhöhen auf: _____	<input type="checkbox"/> ermäßigen auf: _____
---	---
- 2. Avalzuschlag** (für avalierte Zinsen und Kosten)

<input type="checkbox"/> erhöhen auf: _____	<input type="checkbox"/> ermäßigen auf: _____
---	---
- 3. Avalbefristung**

verlängern bis: <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> verkürzen bis: _____
<input type="checkbox"/> unbefristet	
- 4. Änderung der Bezeichnung** der Hauptverbindlichkeit aus dem/der zugrundeliegenden Geschäft/Transaktion
(Liefergegenstand in der gleichen Sprache wie im Angebot, Vertrag, usw./ggf. vorgesehener Liefertermin):

- 5. Avaländerung** zu versenden per

<input type="checkbox"/> als Dokument/Brief	<input type="checkbox"/> per SWIFT	SWIFT-Code: _____
an <input type="checkbox"/> Avalbegünstigten <input type="checkbox"/> mich/uns		
<input type="checkbox"/> Dritten _____		
- 6. Ich/Wir handel(e)(n) im eigenen wirtschaftlichen Interesse und nicht auf fremde Veranlassung.**
 Ich/Wir handel(e)(n) auf fremde Veranlassung.
 Bei dem aufgeführten abweichenden wirtschaftlich Berechtigtem handelt es sich um eine Tochtergesellschaft im Mehrheitsbesitz (> 50 %)

Bitte stellen Sie daher das Aval aus im wirtschaftlichen Interesse von: (keine Postfachadresse)

Name _____

Straße, Nummer _____

Postleitzahl, Ort, Land _____
- 7. Sonstiges**

Hinweis für Auftraggeber:

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

Maßgebend für diesen Auftrag sind Ihre Bedingungen für das Avalgeschäft und Ihre Allgemeinen Geschäftsbedingungen, die in jeder Filiale der Bank eingesehen werden können und auf Wunsch zugesandt werden. Mehrere Unterzeichner haften als Gesamtschuldner.

Unterschriften geprüft: _____ Stempel und Unterschrift(en) des Auftraggebers _____
 (Unterschrift des Bank-Angestellten)

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 _____

Bearbeitungsvermerke bei Herauslage an Tochtergesellschaften Mehrheitsbesitz (> 50 %)

Hiermit bestätige ich, dass es sich bei dem in Punkt 6 aufgeführten abweichenden Auftraggeber um eine Tochtergesellschaft im Mehrheitsbesitz (> 50 %) handelt.

Die Beteiligungsverhältnisse habe ich anhand Organigramm bzw. Handelsregister/Gesellschafterliste, die in der eAkte F abliegen, geprüft.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Name in Klarschrift _____