

Unsere Zeichen: _____

Datum: _____

Kunden-Nummer: _____

Bankleitzahl: _____

An _____

Name und genaue Anschrift des Auftraggebers:

Kontaktdaten des Ansprechpartners beim Auftraggeber:

Name: _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

Auftrag zur Änderung eines Avals

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

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

12 1. **Avalklasse**
 erhöhen auf: _____ ermäßigen auf: _____

2. **Avalzuschlag** (für avalierte Zinsen und Kosten)
 erhöhen auf: _____ ermäßigen auf: _____

F8 3. **Avalbefristung**
 verlängern bis: _____ unbefristet ermäßigen auf: _____

14 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
 Einschreiben/Luftpost Kurierdienst aushändigen einfachem Postversand (nur bei Inlands-Bürgschaften)
 an mich/uns Avalbegünstigten
 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 ändern Sie daher das Aval im wirtschaftlichen Interesse von: (keine Postfachadresse)

Name _____
 Straße, Nummer _____
 Postleitzahl, Ort, Land _____

Mitwirkungspflicht des Kontoinhabers nach Geldwäschegesetz

Der Kontoinhaber/Auftraggeber ist verpflichtet, der Commerzbank AG Änderungen, die sich im Laufe der Geschäftsbeziehung bezüglich der nach dem Geldwäschegesetz festzustellenden Angaben zur Person des Kontoinhabers/Auftraggebers oder des/der wirtschaftlich Berechtigten ergeben, unverzüglich anzuzeigen (§ 4 Abs. 6 GwG).

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

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

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 Register/Gesellschafterliste, die in der eAkte F abliegen, geprüft.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Name in Klarschrift _____