

Rot markierte Felder sind Pflichtfelder

Auftrag zur Änderung eines Avals

Seite 1/2

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: _____ verkürzen bis: _____
 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

als Dokument/Brief per SWIFT SWIFT-Code: _____
an Avalbegünstigten mich/uns
 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 _____

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 (§ 11 Abs. 6 GWG).

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. **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.**

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)

