Rot markierte Felder sind Pflichtfelder

Auftrag zur Übernahme eines Avals - Firmenkunden

COMMERZBANK

Empfänger: - Auswahl -

Für E-Mail Versand:

Für Postversand:

IBAN:

Datum:

Name und genaue Anschrift des Auftraggebers:

>Firma, Organisation<
>Adresszeile 2<
>Straße und Hausnummer bzw. Postfach<
>PLZ< >Ort<
>Land<

Kontaktdaten des Ansprechpartners beim Auftraggeber:

Name:

Tel.:

E-Mail:

Ich / Wir bitte(n) Sie, folgendes Aval zu übernehmen oder übernehmen / bestätigen zu lassen:

1. Avalklasse ☐ Bürgschaft ☐ Bürgschaft auf erstes Anfordern ☐ Garantie ☐ Standby L/C

Risikohinweis für „auf erstes Anfordern" zahlbare Avale: Garantien, Standby Letters of Credit und Bürgschaften zahlbar auf erstes Anfordern sind mit besonderen Risiken verbunden. Der diesbezügliche Risikohinweis in Ihren Bedingungen für das Avalgeschäft ist mir / uns bekannt.

2. Avaltyp (z. B. Mietaval, Anzahlungsaval, Vertragserfüllungsaval, Gewährleistungsaval, Zollaval)

Hier bitte Avaltyp auswählen

nur bei Zollavalen Angaben zum Zoll bzw. Steuerpflichtigen	EORI-Nr.:	ggf. Verbrauchssteuer-Nr.:
	Umsatzsteuer-ID-Nr.:	

3.

Avalübernehmende Bank:	☐ Sie gegenüber dem Begünstigten (direkt) ☐ eine Korrespondenzbank Ihrer Wahl (indirekt) ☐ folgende Bank (indirekt):
oder (nur bei Standby Letters):	☐ Eröffnung durch Sie gegenüber dem Begünstigten ☐ mit Avisierung und ☐ ohne Bestätigung oder ☐ mit Bestätigung* ☐ durch eine Korrespondenzbank Ihrer Wahl oder ☐ durch folgende Bank: * Mit einer Bestätigung sichert eine weitere Bank das wirtschaftliche und politische Risiko der eröffnenden Bank.

4. Wortlaut der Avalurkunde

☐ Standardtext der avalübernehmenden Bank ☐ vorgegebener Text (siehe Anlage)

Sprache des Avals: spanisch ☐ mit Reduzierungsklausel ☐ mit Geldeingangsklausel

Nur bei Avalen mit Geldeingangsklausel, insbesondere bei Anzahlungs-, Vorauszahlungs- oder Gewährleistungsavalen:

Verbuchung des Geldeingangs auf IBAN: _____ bei der Commerzbank AG

5. Anzuwendende Richtlinien (gilt nur für Auslands-Avale): ☐ keine ☐ URDG ☐ andere

Bitte beachten Sie die Ziffern 9 und 10 der Bedingungen für das Avalgeschäft. Anzuwendende Richtlinien gelten nur ergänzend zu den Bedingungen für das Avalgeschäft, soweit sie diesen nicht widersprechen. Garantien wird die Bank, wenn nichts anderes vereinbart ist, keine Richtlinien zugrunde legen.

6.

Avalbetrag *	Avalwährung (ISO Code)	% des Angebots- / Vertragswertes

Sofern nachstehend nicht anders beauftragt, soll die Haftung aus dem Aval auf den Avalbetrag (= Haftungshöchstbetrag) beschränkt sein.

Abweichende Regelung:

☐ Haftung für Avalbetrag zzgl. Zinsen und Kosten ohne Limitierung: Avalzuschlag** _____ (Betrag / ISO)

*) Die Summe aus Avalbetrag und etwaigen Avalzuschlag wird meinem/unserem Avalbestand zugerechnet und ist Basis für die Avalprovision.

**) Sofern nicht anders vereinbart, beträgt der Avalzuschlag pauschal 10 % des Avalbetrags. Die Bank haftet gegenüber dem Avalbegünstigten für Zinsen und Kosten ohne Limitierung und muss daher auch über den Avalzuschlag hinaus Zahlung an den Begünstigten leisten. Die Bank ist berechtigt, den Avalauftraggeber in diesem Fall in voller Höhe zu belasten, also auch über den Avalzuschlag hinaus.

7. Avalbefristung: ☐ unbefristet ☐ befristet bis zum _____

8. Referenz von: ☐ mir / uns: _____ ☐ dem Avalbegünstigten: _____

40/00/28 – HD0924-01 – Stand September 2024

COMMERZBANK

Avaltyp: _____ , Avalbetrag: _____ , Avalbefristung: _____ ,

meine / unsere Referenz: _____ , IBAN: _____

9. Genaue 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.

Referenzart auswählen _____ vom: _____ _____ _____

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

10. Avalbegünstigter: _____

(**keine** Postfachadresse) _____

_____

_____

11. Avalurkunde durch avalübernehmende Bank bzw. **Avisierung** durch avisierende Bank zu versenden per

☐ einfachem Postversand ☐ SWIFT* SWIFT-Code: _____ ☐ Kurierdienst*

an ☐ mich / uns

☐ Avalbegünstigten

☐ Dritten

*verusacht ggf. Mehrkosten

12. Belasten Sie mich/uns auf meinem/unserem Konto mit der IBAN _____ bei der Commerzbank AG mit Ihren Aufwendungen, Avalprovisionen und sonstigen Entgelten. Soweit nicht anders vereinbart, ist die Avalprovision jährlich im Voraus fällig.

13. ☐ **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).

14. Sonstiges

_____

_____

_____

_____

_____

_____

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

40/00/28 – HD0924-01 – Stand September 2024

COMMERZBANK

Bankinterne Bearbeitungsvermerke zum „Auftrag zur Übernahme eines Avals“ **Seite 1/1**

vom _____ ,

Avaltyp: _____ , Avalbetrag: _____ , Avalbefristung: _____ ,

meine / unsere Referenz: _____ , 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 Übernahme eines Avals“ kreditmäßig geordnet:

Datum: _____ Unterschrift Kompetenzträger: _____

Unterschriftenprüfung

Unterschrift(en) des Auftraggebers geprüft (von Seite 2): _____

(Unterschrift des Bank-Angestellten)

40/00/28 – HD0924-01 – Stand September 2024