Weiterführende Informationen finden Sie auf unserer Homepage

COMMERZBANK

Unsere Zeichen: _____

Datum: _____

IBAN: _____

An

Commerzbank AG
Zurich Branch
Pelikanplatz 15
8034 Zürich

Name und genaue Anschrift des Auftraggebers:

Kontaktdaten des Ansprechpartners beim Auftraggeber:

Name: _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

11 Auftrag zur Übernahme eines Avals

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

1. Avalklasse

☐ Standby L/C ohne Bestätigung ☐ Standby L/C mit Bestätigung

☐ einfache Bürgschaft ☐ Garantie ☐ Finanzierungsbestätigung ☐ Solidarbürgschaft

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 Zollbürgschaften	☐ Einzelbürgschaft
	☐ Generalbürgschaft

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. Ausführung ☐ als Dokument/Brief ☐ per SWIFT ☐ _____

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: ☐ befristet bis zum _____ ☐ unbefristet (ungefähre Laufzeit): _____

8. Avalbegünstigter: _____

(keine Postfachadresse) _____

_____

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

40/50/28 – HD0826-01

Eingaben prüfen!

10. 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.

☐ Angebots-/Auftrags- / Vertragsart/-referenz: _____ vom: _____ Gesamtauftrags-/ -vertragswert: _____

☐ Ausschreibungs-Ref.: _____ vom: _____ Tenderschluss: _____

11. **Wortlaut der Avalurkunde**

☐ Standardtext der avalübernehmenden Bank ☐ Text vom Begünstigten vorgegeben (siehe Anlage)

☐ Text von mir/uns verfasst (siehe Anlage) ☐ Sonstiges (ggf. gemäß Anlage)
(z.B. Inkraftsetzungs-/Reduzierungsklauseln, Sonderbedingungen)

nur bei Avalen mit Geldeingangsklausel, insbesondere bei Gewährleistungs- oder Anzahlungsavalen:

☐ Verbuchung des Geldeingangs auf IBAN: _____ bei der Commerzbank AG

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

☐ einfachem Postversand ☐ Kurierdienst ☐ aushändigen

an ☐ mich/uns ☐ Avalbegünstigten

☐ Dritten _____

13. **Belasten** Sie mich/uns auf IBAN _____
mit Ihren Aufwendungen, Avalprovisionen und sonstigen Entgelten.
Soweit nicht anders vereinbart, ist die Avalprovision jährlich im Voraus fällig.

14. ☐ **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.

15. **Sonstiges**

_____

_____

Anwendbares Recht und Gerichtsstand:
Für diesen „Auftrag zur Übernahme eines Avals“ gilt das Recht der schweizerischen Eidgenossenschaft. Ist der Auftraggeber ein Kaufmann und ist die Erteilung des „Auftrags zur Übernahme eines Avals“ dem Betriebe seines Handelsgewerbes zuzurechnen, so kann die Bank ihn bei den Gerichten am Ort der beauftragten Filiale der Bank oder bei einem anderen zuständigen Gericht verklagen. Die Bank selbst kann in diesem Fall vom Auftraggeber nur bei den Gerichten am Ort der beauftragten Filiale verklagt werden.

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

vom _____ ,

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

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: _____

Bearbeitungsvermerke bei Herauslage an Tochtergesellschaften Mehrheitsbesitz (> 50 %)

Hiermit bestätige ich, dass es sich bei dem in Punkt 14 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 _____