

Kautionsversicherung

Avalauftrag

1. BÜRGE

Name

▲ Bank/Versicherungsgesellschaft

Vertragsnummer

WÄHRUNG

▲
gilt für alle Beträge im
gesamten Formular,
falls leer, alle Angaben
in EUR

2. AUFTRAGNEHMER

Name/Firma

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Name, Vorname

◀ Kontaktdaten des
Ansprechpartners

Telefon

Fax

E-Mail

3. AUFTRAGGEBER

Name/Firma

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Land

4. AUFTRAGSDATEN

Auftrags-/Vertragsdatum

Auftragsnummer

Auftragssumme

Betrag

Auftragsbeschreibung

5. AVALSUMME

Betrag

6. AVALART

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Gewährleistung | <input type="checkbox"/> Warenlieferung |
| <input type="checkbox"/> Vertragserfüllung | <input type="checkbox"/> Anzahlung/Vorauszahlung/Abschlagszahlung |
| <input type="checkbox"/> Bietung | <input type="checkbox"/> Zölle |
| <input type="checkbox"/> Sonstige _____ | |

7. AVALTEXT

- Standardtext** ◀ Text des Bürgen
- Sondertext** ◀ bitte beifügen

8. AVALBEFRISTUNG

- befristet, Datum** _____ **Submissionstermin** _____ ◀ bei Bietungsavalen
- unbefristet, voraussichtl. Ablauf** _____

9. AVALAUSSTELLUNG AUF

- Name/Firma** _____ ◀ Hauptschuldner, falls vom Avalauftraggeber abweichend
- Straße, Nr.** _____
- PLZ, Ort** _____

10. VORDERBÜRGE

- einzuschaltende Bank** _____ ◀ falls bei Auslandsavalen erforderlich
-
-
-

11. ÜBERSENDUNG DER URKUNDE AN

- Auftragnehmer
- Auftraggeber
- anderer Empfänger** _____

Name/Firma _____

z.Hd. _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Ort _____

