

Fax 069 7115 -2949
per E-Mail an: surety.avale@zurich.com

Zurich Insurance Europe AG
Credit Lines/Team GBG
Platz der Einheit 2
60327 Frankfurt am Main
DEUTSCHLAND

Eintrag durch Kunde: Kundennummer	701
Eintrag durch Zurich: Avalnummer	704

Avalantrag

Die nachstehenden Angaben werden in das Avaldokument übernommen, so dass wir um genaue und vollständige Beantwortung bitten. Es gelten die mit Ihnen getroffenen vertraglichen Regelungen sowie unsere Allgemeinen Bedingungen für die Kautionsversicherung in der jeweils gültigen Fassung, auch abrufbar unter www.zurich.de

1 Ich/Wir beauftrage/n Sie mit der Übernahme eines Avals ☐ Bürgschaft ☐ Bürgschaft digital ☐ Garantie ☐ Garantie digital Bei der Beantragung eines digitalen Avals erfolgt der Versand des Originals per E-Mail ausschließlich an den Versicherungsnehmer oder den Versicherten. Bitte geben Sie unter Punkt 9 die E-Mail-Adresse des Empfängers an. in Höhe von _____ in Worten: _____		
2 Avalpflichtige Firma (Name und Anschrift) – kein Postfach – ☐ als Partner der Arge		
3 Avalempfänger (Name und Anschrift) – kein Postfach –		
4 Art der zu besichernden Lieferungen und Leistungen (präzise Bezeichnung der Lieferung/des Bauvorhabens und des Gewerks mit Anschrift) gemäß Bestellung/Auftrag/Vertrag Datum: _____ Nummer: _____ Land der Leistung: _____		
5 Laufzeit des Avals ☐ unbefristet, Ablauf ca. _____ ☐ befristet bis: _____		
6 Art des Avals ☐ Mängelgewährleistung ☐ Vorauszahlung/Anzahlung ☐ Sonstige ☐ Ausführung/Vertragserfüllung ☐ Zahlung ☐ Fronting (ergänzende Dokumente zu Punkt 4 sind beigelegt) ☐ Ausführung und Mängelgewährleistung ☐ Zoll/Steuer/Frachtkautiön ☐ Arge (siehe „Ergänzungsantrag für Arge“) optional: ☐ auf erstes schriftliches Anfordern ☐ Inkrafttretungsklausel mit IBAN/Bank ☐ Inkrafttretungsklausel ohne IBAN/Bank IBAN: _____ Bank: _____		
7 Textvariante ☐ Zurich Standardtext. ☐ Sprache des Standardtextes englisch ☐ Textmuster der öffentlichen Hand ☐ Sondertext (gemäß Anlage) Bei Abweichungen vom üblichen Standardtext der Zurich Insurance Europe AG ist ein beschreibbares Muster des gewünschten Textes beizufügen (Word Datei). (Wir bestätigen hiermit, dass wir mit diesem Text einverstanden sind.)		
8 Auftragssumme _____ Beginn der Arbeiten (bitte unbedingt ausfüllen) _____ Fertigstellung der Arbeiten (bitte unbedingt ausfüllen) _____		
9 das Aval ist zu übermitteln an: ☐ Avalpflichtige Firma (siehe Punkt 2) ☐ Avalempfänger (siehe Punkt 3) ☐ Sonstige ☐ Kurier (Ansprechpartner und Telefon) ☐ E-Mail Adresse des Versicherungsnehmers oder des Versicherten		
Folgende Angaben sollen auf die Rechnung für das Aval übernommen werden (z. B. Baustellen- oder Kostenstellen-Nr.): _____		

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift und Firmenstempel

Alternativ zum Firmenstempel, Angabe der Firma in Klarschrift

Vor- und Nachname des / der Unterzeichnenden

Bankverbindung: Deutsche Bank AG, Frankfurt am Main, IBAN: DE63 5007 0010 0093 7789 36, BIC: DEUTDEFFXXX
Zurich Insurance Europe AG Niederlassung für Deutschland
Leiter der Niederlassung: Dr. Carsten Schildknecht
Platz der Einheit 2, 60327 Frankfurt am Main, Telefon: +49 69 7115-0, service@zurich.de
Versicherer: Zurich Insurance Europe AG
Sitz der Gesellschaft: Frankfurt am Main, Platz der Einheit 2, 60327 Frankfurt am Main
Aufsichtsratsvorsitzender: Kristof Terry
Vorstand: Markus Klose (Vors.), Dr. Alexander Schmidt, Norbert Scholz, Jens Wolber
Handelsregister: Amtsgericht Frankfurt am Main (HRB 133359), **UStID-Nr.:** DE 815195011, **Vers.St-Nr.:** 807/V20000120452