

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

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

|  |            |
|--|------------|
| <b>Eintrag durch Kunde: Kundennummer</b> | <b>701</b> |
| <b>Eintrag durch Zurich: Avalnummer</b>  | <b>704</b> |

**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](http://www.zurich.de)

|  |  |  |
|--|--|--|
| 1  | Ich/Wir beauftrage/n Sie mit der Übernahme eines Avals in Höhe von _____ in Worten:  | <input type="checkbox"/> Bürgschaft<br><input type="checkbox"/> Garantie   |
| 2  | Avalpflichtige Firma (Name und Anschrift) – <b>kein Postfach</b> –   | <input type="checkbox"/> als Partner der Arge  |
| 3  | Avalempfänger (Name und Anschrift) – <b>kein Postfach</b> –  |  |
| 4  | Art der zu besichernden Lieferungen und Leistungen (präzise Bezeichnung der Lieferung/des Bauvorhabens und des Gewerks mit Anschrift)<br><br>gemäß Bestellung/Auftrag/Vertrag<br>Datum: _____ Nummer: _____ Land der Leistung: _____                                       |  |
| 5  | Laufzeit des Avals<br><input type="checkbox"/> unbefristet, Ablauf ca. _____   | <input type="checkbox"/> befristet bis: _____  |
| 6  | Art des Avals<br><input type="checkbox"/> Mängelgewährleistung<br><input type="checkbox"/> Ausführung/Vertragserfüllung<br><input type="checkbox"/> Ausführung und Mängelgewährleistung<br><b>optional:</b><br><input type="checkbox"/> auf erstes schriftliches Anfordern | <input type="checkbox"/> Vorauszahlung/Anzahlung<br><input type="checkbox"/> Zahlung<br><input type="checkbox"/> Zoll/Steuer/Frachtkaution<br><input type="checkbox"/> Inkraftretungsklausel <b>mit</b> IBAN/Bank<br>IBAN: _____                                 |
|  |  | <input type="checkbox"/> Sonstige<br><input type="checkbox"/> Fronting (siehe ergänzende Unterlagen)<br><input type="checkbox"/> Arge (siehe „Ergänzungsantrag für Arge“)<br><input type="checkbox"/> Inkraftretungsklausel <b>ohne</b> IBAN/Bank<br>Bank: _____ |
| 7  | Textvariante <input type="checkbox"/> Zurich Standardtext <input type="checkbox"/> Textmuster der öffentlichen Hand  | <input type="checkbox"/> 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 _____  | Fertigstellung der Arbeiten _____  |
| 9  | das Aval ist zu übermitteln an:<br><input type="checkbox"/> Avalpflichtige Firma (siehe 2) <input type="checkbox"/> Avalempfänger (siehe 3) <input type="checkbox"/> Sonstige <input type="checkbox"/> Kurier (Ansprechpartner und Telefon)                                |  |
| Folgende Angaben sollen auf die Rechnung für das Aval übernommen werden (z. B. Baustellen- oder Kostenstellen-Nr.):  |  |  |

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift und Firmenstempel