

Avalauftrag zur R+V-Garantieversicherung



Versicherungsschein-Nummer: 808 97
(Bitte deutlich ausfüllen)

Bitten senden Sie den Auftrag an:

R+V Allgemeine Versicherung AG,
Niederlassung Österreich
Wilhelmstraße 68, 1120 Wien
E-Mail: Garantie@ruv.at

Auftragnehmer: _____

Das Aval soll für die folgende Niederlassung ausgestellt werden (NL-Kunden Nr.): _____

Ansprechpartner: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

Wir beauftragen Sie, im Rahmen o.g. Garantieversicherung folgendes Aval zu übernehmen:

Name des Avalgläubigers: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Ort der Arbeiten: Straße _____

PLZ, Ort _____

Art der Arbeiten: _____

Leistungen: _____

Avalart	☐ An-/Vorauszahlungsgarantie	Erfüllungsgarantie	☐ Bietungsgarantie (Vadium)
	☐ Deckungsrücklassgarantie	Gewährleistungsgarantie	☐ Haftrücklassgarantie
	☐ Promesse	Sonstige _____	

(bitte gewünschte Avalart eintragen.)

Auftragsdaten Auftrags-/Vertrags-Nr.: _____ vom: _____

Bietungs-Nr: _____

Rechnungsdaten (Teil-)Rechnung-Nr.: _____ vom: _____

Summen Avalsumme: _____ EUR Auftragssumme: _____ EUR

Eine Stückelung der Avalsumme für einen Auftrag ist nicht zulässig!

Formular R+V Standardtext (sollte nichts gewählt werden, gilt diese Auswahl)
Beiliegenden Sondertext des Auftraggebers/Avalgläubigers ausstellen

Laufzeit befristet bis _____ (TT.MM.JJJJ)

Hinweis Viele Avalgläubiger akzeptieren nur eigene Avaltexte und Formulare! Einen vom Avalgläubiger vorgegebenen Sondertext reichen Sie uns bitte ausgefüllt mit ein. Ist die Ablösung bereits bestehender Avale gewünscht, reichen Sie uns bitte Kopien der abzulösenden Avaltexte mit ein.

Bemerkungen _____

Garantien (Original + Kopie) werden nur an den Auftragnehmer bzw. den Versicherungsnehmer geschickt.

Der Versicherungsnehmer erklärt die Richtigkeit und Vollständigkeit aller Angaben.

Ort, Datum Versicherungsnehmer

Stempel und Unterschriften

Niederlassung
Österreich 