ZLECENIE UDZIELENIA ZMIANY DO GWARANCJI BANKOWEJ/ REGWARANCJI **z dnia** *(dd-mm-rrrr)*

przez UniCredit S.p.A., instytucję kredytową działającą w Polsce poprzez oddział UniCredit S.p.A. Spółka Akcyjna II Oddział w Polsce („**Bank**")

w ramach Linii na gwarancje nr:

Nazwa i adres Klienta (zleceniodawcy):

1. Wnioskuję o dokonanie zmiany (przez wystawienie stosownego aneksu do):

gwarancji bankowej nr:

regwarancji nr:

polegającej na zmianie:

kwoty

z: na:

nowa kwota słownie:

terminu ważności

z: na:

nazwy lub adresu Beneficjenta Klienta

z:

na:

następujących warunków / danych:

2. Sposób przekazania aneksu do gwarancji bankowej/ regwarancji Beneficjentowi

oryginał wraz z kopią za pośrednictwem Klienta; sposób przekazania do Klienta:

odbiór osobiście przez osobę reprezentującą Klienta bądź przez niżej wskazaną osobę, niniejszym upoważnioną przez Klienta:

przesyłką kurierską

Klient niniejszym zobowiązuje się do niezwłocznego przekazania oryginału Beneficjentowi.

oryginał przesyłką kurierską do Beneficjenta, a kopia do Klienta: odbiór osobiście przesyłką kurierską

SWIFT-em za pośrednictwem banku (*nazwa, adres, kod SWIFT*):

e-Gwarancja:

za pośrednictwem Klienta:

na adres email Klienta:

Klient niniejszym zobowiązuje się do niezwłocznego przekazania e-Gwarancji Beneficjentowi bezpośrednio do Beneficjenta na adres email:

numer telefonu do osoby kontaktowej po stronie Beneficjenta:

3. Prowizje i koszty

Banku pokrywa Klient

innego banku pokrywa Klient Beneficjent

4. **Informacje dodatkowe:**

5. Informacji udziela:

Klient / za Klienta:

_____

(powyżej podpis/y osób upoważnionych)

(powyżej czytelnie: imię i nazwisko każdego z sygnatariuszy, a w przypadku przedstawiciela Klienta – także podstawa reprezentacji Klienta / stanowisko)

Adnotacja Banku (wypełnia pracownik Banku)

Poświadczam, że podpis/y powyższy/e złożony/e został/y przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania Klienta / przez Klienta, co ustalono na podstawie KRS / Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej / innego właściwego Rejestru, prowadzonego przez /pełnomocnictwa[1]/ z dnia _____ oraz na podstawie dowodu/ów osobistego/ych nr _____ / paszportu/-ów nr _____ / Karty wzorów podpisów znajdującej się w posiadaniu Banku

Numer Klienta: _____

Data wpływu: _____

Podpis i pieczątka imienna pracownika Banku