

# BÜRGSCHAFTSAUFTRAG IM RAHMEN DER „COFACE KOMPAKT BÜRGSCHAFT“

**Coface,  
Niederlassung in Deutschland  
Abt. Surety Bonding & Garantie  
Postfach 1209  
55002 Mainz**

**Bitte senden an:** Fax: +49 (0) 61 31 - 90 13 939  
E-Mail: ckb@coface.de

**Ich/Wir beauftrage/n Sie mit der Übernahme einer Bürgschaft wie folgt:**

1) Versicherungsnehmer: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

2) in Höhe von € \_\_\_\_\_ in Worten: \_\_\_\_\_

3) gegenüber: \_\_\_\_\_  
 (Begünstigter + Anschrift)

4) wegen Vertrag/Auftrag Nr. \_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

5) als Sicherheit für Vorauszahlung \_\_\_\_\_ % der Auftragssumme in Höhe von: \_\_\_\_\_  
 Vertragserfüllung \_\_\_\_\_ % der Auftragssumme in Höhe von: \_\_\_\_\_  
 Gewährleistung  
 nach Abnahme/ \_\_\_\_\_ % der Auftragssumme in Höhe von: \_\_\_\_\_  
 Übernahme  
 Datum der Abnahme/Fertigstellung \_\_\_\_\_  
 Sonstige: \_\_\_\_\_

6) Die Bürgschaft ist:  zu befristen bis: \_\_\_\_\_  
 nicht zu befristen (erwartete Rückgabe) \_\_\_\_\_

7) Die Bürgschaft wird an meine Firmenanschrift gesandt.

Die vereinbarte Prämie für die Inanspruchnahme und die Ausfertigungsgebühr (soweit fällig) werde/n ich/wir nach Erhalt der Prämienrechnung überweisen, soweit nicht das Abbuchungsverfahren vereinbart ist. Hinsichtlich der im Rahmen dieser Kautionsversicherung von Ihnen übernommenen vorgenannten Bürgschaft gelten im Verhältnis zwischen Ihnen und mir/uns außer den gesetzlichen Bestimmungen die Bestimmungen unseres Kautionsversicherungsvertrags „Coface Kompakt Bürgschaft“.

Ort/Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift/Firmenstempel