

Beiðni um niðurfellingu bankaábyrgðar

(Letter of Guarantee)

Númer ábyrgðar:

Undirritaður ábyrgðarhafi (móttakandi ábyrgðar)

Nafn:	Kennitala:
staðfestir hér með heimild Íslandsbanka til að fella niður ofangreinda ábyrgð	útg. dags.

Ábyrgðarbeiðandi (umsækjandi er)

Nafn:	Kennitala:
Ábyrgðin er vegna eftirfarandi viðskipta (lýsing þess sem ábyrgst er):	
Ástæða niðurfellingar (uppsögn, samningur runninn út o.fl.):	

Um meðferð persónuupplýsinga fer eftir lögum um persónuvernd og meðferð persónuupplýsinga. Nánari upplýsingar um meðferð og vinnslu persónuupplýsinga hjá Íslandsbanka má finna hér: www.islandsbanki.is/personuvernd.

Undirritaður ábyrgðarhafi staðfestir að hann mun ekki gera kröfu á hendur bankanum vegna framangreindrar ábyrgðar og óskar eftir niðurfellingu hennar.

Frumrit ábyrgðar fylgir með

Frumrit ábyrgðar fylgir ekki með

Beiðni þessi skal undirrituð í votta viðurvist eða með rafrænni undirskrift

Staður

Dags. (DD.MM.ÁÁÁÁ)

Ábyrgðarhafi (móttakandi ábyrgðar)

Vottar að rétttri dagsetningu, undirskrift og fjárræði aðila:

Nafn og kennitala

Nafn og kennitala

