

Fynske Bank/Kontaktperson: _____

Ordregivers navn: _____

CVR-/CPR-nr.: _____

I favør af (beneficianten):

Vi anmoder hermed
Fynske Bank om for vores
regning at ændre remburs-
nummer: DOC- _____

Nyt beløb: _____

Ny udløbsdato: _____

Ny afskibningsdato: _____

Ændring: _____

Eventuelle henvendelser angående rembursen rettes til:

Telefon _____

Navn _____

Vilkår for garantiudstedelser finder også anvendelse ved
denne ændring

Dato / Ordregivers forpligtende underskrift(er)

Til Fynske Banks påtegning:

Underskrifterne i orden _____

Rembursen bevilget _____

Stempel og underskrift (Fynske Bank)