|  |  |
| --- | --- |
| **Umsókn um bankaábyrgð** |  |
| fyrir lögaðila |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Viðskiptaútibú** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |       |
| **Nafn ábyrgðarumsækjanda** |  | **Kennitala** |
|       |  |       /       |
| **Netfang** |  | **Sími / GSM** |

Ofangreindur viðskiptavinur, sem ábyrgðarumsækjandi, hefur óskað eftir því að Arion banki hf., kt. 581008-0150, gefi út óafturkallanlega ábyrgð til handa ábyrgðarhafa, eins og nánar greinir í neðangreindum skilmálum.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |       |
| **Nafn ábyrgðarhafa** |  | **Kennitala** |
|       |  |      |  |       |
| **Heimilisfang** |  | **Póstnúmer** |  | **Staður** |

**Ábyrgðarskilmálar**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fjárhæð**      |  | **Mynt** |  | **Tegund ábyrgðar: Veljið tegund ábyrgðar úr felliglugganum**       |  | **Ábyrgð gildir til**      |

|  |  |
| --- | --- |
| Samkvæmt (afrit fylgi umsókn): |  |
| [ ]  Samningi dags. |       |  | **Frumrit** ábyrgðaryfirlýsingar |  |
| [ ]  Tilboði dags. |       |  | sendist móttakanda í pósti |  |
| [ ]  Bréfi dags. |       |  |  |  |
| [ ]  Annað  |       |  |  |  |

|  |
| --- |
| Lýsing á því sem ábyrgjast skal:      |
| Athugasemdir umsækjanda:      |

Þar sem við á skuldbindur undirritaður sig hér með til að standa skil á jafnvirði fjárhæðarinnar á því gengi, sem gildir í Arion banka hf. á greiðsludegi ábyrgðar, eða skv. samkomulagi, auk vaxta og kostnaðar og er bankanum heimilt að umreikna þá fjárhæð sem greidd var vegna ábyrgðarinnar í íslenskar krónur miðað við sölugengi bankans á greiðsludegi.

Bankaábyrgð útgefin samkvæmt umsókn þessari skal vera óafturkallanleg og skal Arion banki hf. ábyrgjast að greiða til ábyrgðarhafa að hámarki ofangreinda ábyrgðarfjárhæð við framvísun ábyrgðarhafa á kröfu í samræmi við ofangreinda ábyrgðarskilmála innan gildistíma ábyrgðarinnar, auk lýsingar ábyrgðarhafa á vanefndum ábyrgðarumsækjanda og, ef við á, ofangreindum fylgiskjölum.

Greiði bankinn kröfu ábyrgðarhafa samkvæmt ábyrgð þessari eignast hann endurkröfu á hendur ábyrgðarumsækjanda. Ábyrgðarumsækjandi skuldbindur sig til að standa skil á þeirri fjárhæð sem Arion banki hf. greiðir, komi til þess að krafa sé greidd samkvæmt ábyrgð þessari, auk vaxta og kostnaðar, þegar bankinn gerir kröfu þar um eða samkvæmt samkomulagi, og er bankanum heimilt að umreikna þá fjárhæð sem greidd var vegna ábyrgðarinnar í íslenskar krónur miðað við sölugengi bankans á greiðsludegi.

|  |  |
| --- | --- |
| **Umsókn um bankaábyrgð** |  |
| fyrir lögaðila - framhald |  |

Ábyrgðarumsækjandi kennitala

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fjárhæð**  |  | **Mynt**  |  | **Tegund ábyrgðar:** Veljið  |  | **Ábyrgð gildir til**  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Þóknun bankans og kostnaður vegna ábyrgðarinnar greiðist samkvæmt verðskrá bankans og skal skuldfært af reikningi númer: | **Banki**     | **Hb**   | **Númer**      | **Kennitala**      |
| Arion banka er heimilt að skuldfæra reikning ábyrgðarumsækjanda nr.     -  -      fyrir allri kröfunni og skuldbindur ábyrgðarumsækjandi sig til að hafa næga innistæðu á reikningnum til greiðslu allri endurkröfunni, ef til hennar kemur, ásamt þóknun bankans og kostnaði vegna ábyrgðarinnar. Dráttarvextir reiknast af skuld vegna ábyrgðarinnar frá greiðsludegi kröfu til greiðsludags í Arion banka hf. skv. 1. mgr. 6. gr. laga nr. 38/2001 um vexti og verðtryggingu.Undirritaður ábyrgðarumsækjandi gerir sér grein fyrir því að ekki sé kominn á samningur á milli ábyrgðarumsækjanda og Arion banka hf. um útgáfu umbeðinnar ábyrgðaryfirlýsingar fyrr en Arion banki hf. hefur formlega samþykkt umsóknina.Undirrituðum ábyrgðarumsækjanda er ljóst að ofangreind skylda bankans til greiðslu ábyrgðarfjárhæðarinnar til ábyrgðarhafa samkvæmt bankaábyrgðinni er sjálfstæð og án tillits til þess hvort ágreiningur sé fyrir hendi á milli ábyrgðarumsækjanda og ábyrgðarhafa.Ábyrgðarumsækjandi skuldbindur sig til þess að hafa næga innistæðu á reikningnum. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Afrit** ábyrgðar óskast sent til:

|  |
| --- |
|       |
| **Nafn** |
|       |
| **Netfang** |

 |

Öllu framangreindu til staðfestingar er skjal þetta undirritað rafrænt af hálfu þess aðila eða þeim aðilum sem heimild hefur eða hafa til að skuldbinda lögaðila. Rafræn undirritun skjalsins er í samræmi við lög nr. 55/2019 um rafræna auðkenningu og traustþjónustu fyrir rafræn viðskipti.