

Hadsten Bank

Ændringsanmodning – Remburs

Vi beder Hadsten Bank ændre remburs nr.: _____

I favør af: _____
(navn på beneficianten)

som følger:

- gyldighedsfristen forlænges til: _____
- afsendelsesfristen forlænges til: _____
- rembursbeløbet forhøjes med : _____
- rembursbeløbet nedsættes med : _____
- Hadsten Banks ændringsomkostninger bæres af os og må hæves på konto nr.: _____
- Alle omkostninger i forbindelse med denne ændring skal bæres af beneficianten

Kontaktperson: _____ Telefon: _____

Dato: _____

Stempel og underskrift(er): _____

Anmodningen sendes til Hadsten Bank A/S.