

Rebursændring

Vestjysk Bank/kontaktperson _____

Ordregivers navn _____

CVR-/CPR-nummer _____

I favør af (beneficianten) _____

Vi anmoder herved Vestjysk Bank A/S om for vores regning af ændrer reburs

Nyt beløb _____

Ny udløbsdato _____

Nyt afskibningsdato _____

Ændring _____

Henvendelser angående rebursen rettes til:

Navn _____

Telefon _____

Vilkår for rebursudstedelser finder også anvendelse ved denne ændring.

Dato	Ordregivers forpligtende underskrift (er)
------	---

Til Vestjysk Banks påtegning

Underskrifterne i orden _____

Rebursen beviliget _____

Stempel og underskrift (Vestjysk Bank)