

To: Qatar Islamic Bank Q.P.S.C
Doha, State of Qatar

Date: التاريخ:

إلى: مصرف قطر الإسلامي ش.م.ع.ق
الدوحة، دولة قطر

Guarantee Number:

رقم خطاب الضمان:

Dear Sir,
We request you to amend the above - mentioned letter of Guarantee as follows:

بعد التحية،
نطلب منكم القيام بتعديل خطاب الضمان المشار اليه اعلاه كما يلي:

Letter of Guarantee Amendment Details	تفاصيل تعديل خطاب الضمان
<input type="checkbox"/> Amend تعديل <input type="checkbox"/> Reissue (Please attach the original guarantee and subsequent amendments in case of reissuance) إعادة إصدار (يرجى ارفاق خطاب الضمان الاصيل وتعديلاته في حالة طلب إعادة الإصدار)	Guarantee Language لغة الضمان <input type="checkbox"/> Arabic باللغة العربية <input type="checkbox"/> English باللغة الإنجليزية
<input type="checkbox"/> Amend Commencing Date: (If other than Issuance Date) تعديل إعتباراً من (إذا كان مختلفاً عن تاريخ الإصدار) <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Increase Guarantee amount by: زيادة مبلغ الضمان بمقدار <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Amend Expiry Date To: تعديل تاريخ الإنتهاء <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Decrease Guarantee amount by: تخفيض مبلغ الضمان بمقدار <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Amend Subject/Underlying Relationship: تعديل الموضوع /العلاقة الأساسية: <input type="text"/>	
New Guarantee amount after amendment: Amount (In figures) <input type="text"/>	مبلغ الضمان بعد التعديل (بالأرقام) <input type="text"/>
Amount (In words) <input type="text"/>	المبلغ (بالحروف) <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Amend Beneficiary Details تعديل تفاصيل المستفيد <input type="checkbox"/> Amend Applicant Details تعديل تفاصيل مقدم الطلب	
Name & Address <input type="text"/>	الإسم والعنوان <input type="text"/>

Delivery Instructions	تعليمات التبليغ / التسليم
Our Representative <input type="checkbox"/> ممثلنا	Beneficiary Representative <input type="checkbox"/> ممثل المستفيد
Contact/Company Name جهة الاتصال / اسم الشركة <input type="text"/>	Courier Services <input type="checkbox"/> خدمات الشحن
Address العنوان <input type="text"/>	
ID No. <input type="text"/>	رقم البطاقة الشخصية <input type="text"/>
	Tel./Mobile No. <input type="text"/>

Charges	العمولات
We hereby authorize you to debit all letter of guarantee amendment commission, advising charges, SWIFT transmission and courier charges if any to our account No: <input type="text"/>	نفوضكم بموجب هذا بان تقيدوا على حسابنا لديكم رقم () جميع الرسوم والعمولات و المصاريف الخاصة بتعديل وتبليغ خطاب الضمان بالإضافة الى اية اجور سويفت او شحن و اشعارنا بذلك.
<input type="text"/> under advise to us.	

Customer's Declaration	إقرار العملاء
We hereby confirm that the amendment is subject to the terms and conditions incorporated in our original letter of guarantee application.	بموجب هذا نقر ونؤكد بأن هذا التعديل يخضع للشروط والاحكام المذكورة في طلب خطاب الضمان الاصيل والتي تعد جزءاً لا يتجزء من طلب خطاب الضمان.
The amendments are valid only when accepted by the beneficiary.	لا تعتبر جميع التعديلات سارية المفعول الا بعد قبول المستفيد للتعديلات المطلوبة.
All other terms and conditions remain unchanged.	تظل جميع الشروط والاحكام الاخرى دون تعديل.
We agree to the Terms and Conditions governing Qatar Islamic Bank trade services and be bound by the Bank's latest standard trade tariff published on the Bank's website at www.qib.com.qa as amended from time to time and as available on the bank's website.	بموجب هذا نقر ونوافق على الشروط والأحكام التي تحكم الخدمات التجارية لمصرف قطر الإسلامي ش.م.ع.ق ولنلتزم بأحدث تعرفه للتحويل التجاري و صيغتها المعدلة من وقت لآخر و المتاحة على الموقع الإلكتروني لمصرف قطر الإسلامي ش.م.ع.ق www.qib.com.qa
We hereby confirm having read, understood and agreed to the terms and conditions mentioned above as an integral part of this application.	وبموجب هذا نقر ونؤكد أننا قد قرأنا و فهمنا جميع الشروط والاحكام المذكورة اعلاه والتي تعد جزء لا يتجزء من هذا الطلب.

Applicant Name اسم مقدم الطلب

Account No. رقم الحساب

Authorized Signature(s) المفوضين بالتوقيع

Company Stamp ختم الشركة

