

Date التاريخ

To: QATAR ISLAMIC BANK Q.P.S.C
Doha, State of Qatar

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

Letter of Credit Number:

رقم خطاب الإعتامد المستندي:

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

بعد التحية،
نطلب منكم تعديل خطاب الإعتامد المستندي المشار إليه أعلاه كما يلي:

Advise Amendment by: SWIFT السويفت Courier خدمات الشحن Air Mail البريد الجوي: إبلاغ التعديل بواسطة:

Amend Applicant Details (Company Name & Address)

تعديل بيانات مقدم الطلب (إسم الشركة والعنوان)

Company Name إسم الشركة

CR No. رقم السجل التجاري Import License No. رقم رخصة الإستيراد Tel. الهاتف Fax الفاكس

Trade License No. رقم الرخصة التجارية P.O.BOX صندوق البريد Business Activities الأنشطة التجارية

National Address: Zone no* رقم المنطقة* العنوان الوطني Building no* رقم المبنى* Street no* رقم الشارع* Unit no (optional) رقم الوحدة (اختياري)

Contact person details: تفاصيل جهة الإتصال

Name الإسم

Mobile No. الموبايل Email البريد الإلكتروني

Amend Beneficiary Details (Company Name & Address)

تعديل بيانات المستفيد (إسم الشركة والعنوان)

Company Name إسم الشركة

Address العنوان

Tel. الهاتف

Fax الفاكس

City المدينة

Country الدولة

Contact person details: تفاصيل جهة الإتصال

Name الإسم

Mobile No. الموبايل Email البريد الإلكتروني

Beneficiary Bank Details تفاصيل بنك المستفيد

Is the Beneficiary a related Party Yes نعم No لا

If yes, please provide more details إذا كانت الإجابة بنعم، يرجى تزويدنا بتفاصيل إضافية

Letter of Credit Amendment Details

تعديل تفاصيل خطاب الإعتامد المستندي

Increase LC زيادة مبلغ خطاب الإعتامد المستندي بمقدار: Amount by: Amount by: Decrease LC تخفيض مبلغ خطاب الإعتامد المستندي بمقدار: Amount by:

New LC Amount after Amendment: المبلغ الجديد لخطاب الإعتامد المستندي بعد التعديل:

Amount (In figures) المبلغ (بالأرقام) In Words بالحروف

Amend Percentage (+/- %) تعديل نسبة التفاوت إلى: Amend Place of Expiry in Country of Applicant Beneficiary مستفيد مقدم الطلب تعديل مكان الإنتهاء في دولة:

Amend Expiry Date To: dd/mm/yyyy تعديل تاريخ الإنتهاء إلى:

Amend Confirmation Instructions: تعديل تعليمات التعزيز: May Add يمكن الإضافة Confirm تعزيز Without بدون

Amend L/C Available with تعديل خطاب الإعتامد المستندي متاح لدى Issuing Bank البنك المصدّر Advising Bank البنك المبلغ Any Bank أي بنك

* Amend L/C Available by تعديل متاح للدفع بواسطة: Sight Payment عند الاطلاع Deferred Payment الدفع الأجل Acceptance القبول Negotiation التداول Mixed Payment الدفع على مراحل

days after B/L date AWB date TCN date Invoice date Delivery date تاريخ التسليم تاريخ بوالص تاريخ بوالص تاريخ بوالص تاريخ بوالص تاريخ الفاتورة تاريخ التسليم

*Others (specify) أخرى (يرجى التحديد)

Amend Description of Goods

تعديل وصف البضائع

Brief Description of Goods _____ وصف موجز للبضائع _____

Proforma invoice number _____ تاريخ الفاتورة المبدئية _____ Proforma invoice Date dd/mm/yyyy تاريخ الفاتورة المبدئية

Goods contain food Items Yes نعم هل تحتوي البضائع على مواد غذائية No لا Yes نعم If yes, Reefer container required Yes نعم اذا كانت الاجابة (بنعم) هل الحاوية المبردة مطلوبة No لا Yes نعم If Yes, _____ Degree Centigrade اذا كانت الاجابة (بنعم) () درجة مئوية

Production Date dd/mm/yyyy تاريخ الانتاج _____ Expiry date of products dd/mm/yyyy تاريخ انتهاء المنتجات _____ Country of Origin _____ بلد المنشأ

Production/ Packing date should not exceeds _____ Days from shipment date يجب ان لا يتجاوز تاريخ لانتاج و التعبئة (ايام من تاريخ الشحن) _____ Products are valid for _____ Days for Human / Animal consumption. يجب أن تكون المنتجات صالحة للاستهلاك البشري/الحيواني لمدة (ايام)

Amend Shipment Details

تعديل تفاصيل الشحن التالية

By Sea شحن بحري _____ Port of loading _____ ميناء الشحن _____ Port of discharge _____ ميناء التفريغ _____By Air شحن جوي _____ Airport of departure _____ مطار المغادرة _____ Airport of destination _____ مطار الوصول _____By Land شحن بري _____ Place of Taking _____ مكان _____ Final Destination / _____ الوجهة النهائية /Local delivery تسليم محلي _____ in Charge/Receipt _____ الاستلام _____ Place of Delivery _____ مكان التسليم _____Partial Shipment: Allowed مسموح به الشحن الجزئي Not allowed غير مسموح به Transshipment: Allowed مسموح به اعادة الشحن Not allowed غير مسموح به Latest date of Shipment/Delivery: dd/mm/yyyy اخر يوم للشحن/التسليم: _____Amend Delivery Terms (Incoterms) EXW FCA FOB CFR CIF CPT CIP DDP Other (Please specify) _____ شروط التسليم (الانكوترمز) (غير ذلك الرجاء التحديد)

Amend Shipping Marks (if any): _____ علامات الشحن (ان وجدت) _____

Insurance of goods to be arranged by Qatar Islamic Bank مصرف قطر الاسلامي Beneficiary المستفيد Applicant/Notify Party مقدم الطلب التأمين على البضائع من قبل

Amend Documents Required

تعديل المستندات المطلوبة

Amend Conditions

تعديل الشروط

Charges

العمولات

All amendment charges are on account of Applicant مقدم الطلب _____ Beneficiary المستفيد _____ جميع الرسوم والعمولات الخاصة بتعديل الاعتماد المستندي تُقيد على حساب

We hereby authorize you to debit all letter of credit amendment commission, advising charges, SWIFT transmission and courier charges (if any) to our account No: _____ نفوضكم بموجب هذا بأن تقيدوا على حسابنا لديكم رقم () جميع الرسوم والعمولات و المصاريف الخاصة بتعديل وتبليغ خطاب الاعتماد المستندي بالإضافة إلى أجرة سويفت أو شحن وإشعارنا بذلك. _____ under advice to us.

Customer's Declaration

إقرار العميل

We hereby confirm that the amendment is subject to the terms and conditions incorporated in our original letter of credit application. بموجب هذا نقر ونؤكد بأن هذا التعديل يخضع للشروط والأحكام المذكورة في طلب خطاب الاعتماد المستندي الأصلي والتي تعد جزءاً لا يتجزأ من هذا الطلب.

The amendments are valid only when accepted by the beneficiary. لا تعتبر جميع التعديلات سارية المفعول إلا بعد قبول المستفيد للتعديلات المطلوبة.

All other terms and conditions remain unchanged. تظل جميع الشروط والأحكام الأخرى بدون 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 خدمات تمويل التجارة لمصرف قطر الإسلامي ش.م.ع.ق. ونلتزم بأحدث تعريفه لخدمات تمويل التجارة وصيغتها المعدلة من وقت لآخر والمتاحة على الموقع الإلكتروني لمصرف قطر الإسلامي www.qib.com.qa.

We hereby acknowledge and agree that any missing, incomplete, or blank fields in this application are our responsibility. QIB shall not be liable for any loss, delay, or error arising from such omissions and is authorized to process the application based on the information available in this application and any supporting documents without further notice or clarification. We also accept all consequences, charges, or discrepancies resulting from such omissions and accepting this application. نقر ونوافق بأن أية بيانات لم يتم ذكرها أو غير مكتملة أو تركت فارغة في هذا الطلب/النموذج فإنها تقع على مسؤوليتنا، ولا يتحمل مصرف قطر الإسلامي مسؤولية أي خسارة أو تأخير أو خطأ ناتج عن ترك هذه البيانات غير مكتملة أو فارغة. وبموجب هذا نخولكم بتنفيذ الطلب بناء على المعلومات المتوفرة وأية مستندات داعمة تم تقديمها مع هذا الطلب دون الرجوع إلينا أو إشعارنا بذلك. كما نقر بقبولنا لما يترتب على ذلك من رسوم أو اختلافات ناتجة عن قبول هذا الطلب.

We hereby confirm having read, understood and agreed to the terms and conditions aforementioned as an integral part of this application. وبموجب هذا نقر ونؤكد بأننا قد قرأنا وفهمنا جميع الشروط والأحكام المذكورة أعلاه والتي تعد جزءاً لا يتجزأ من هذا الطلب.

Name _____ الاسم _____ Account No _____ رقم الحساب _____

Authorized Signature(s) _____ المفوضون بالتوقيع _____

Stamp _____ ختم الشركة _____

Signature Verification