

WNIOSEK O ZMIANĘ WARUNKÓW (Wniosek składany jest przez podmioty posiadające osobowość prawną):

APPLICATION FOR CHANGES IN THE TERMS AND CONDITIONS (The Application is filed by entities with corporate existence):

- Gwarancji Bankowej nr / of Bank Guarantee No _____;
- Akredytywy Dokumentowej nr / of Documentary Letter of Credit No _____;
- Akredytywy Zabezpieczającej nr / of Stand-by Letter of Credit No _____;

Beneficjent / Beneficiary	Zleceniodawca / Applicant
Bank awizujący / Advising Bank	Kwota i waluta (przed zmianą)/ Amount and currency (before change): Tolerancja /Tolerance (+) ____ (-) ____
Bank "Awizuj przez"/"Advise through" bank (dot. Akredytywy /re. Letter of Credit)	Słownie / In words:
Bank wystawiający lokalnie / bank issuing locally (dot. kontrgwarancji/re. counter guarantee)	Miejsce i Data ważności (przed zmianą)/ Expiry place and date (before change):

Prosimy o następującą zmianę warunków określonej powyżej Akredytywy dokumentowej / zabezpieczającej ("Akredytywa") / Gwarancji Bankowej ("Gwarancja"):

Please make the following changes in the terms and conditions of above mentioned documentary /stand-by Letter of Credit (the "Letter of Credit") / Bank Guarantee (the "Guarantee"):

- zmiana kwoty: podwyższenie / obniżenie Akredytywy / Gwarancji o kwotę/ increase / decrease in the Letter of Credit / Guarantee by: _____
do wysokości/ up to: _____
kwota po zmianie słownie/ amended amount in words: _____
- nowy termin ważności Akredytywy / Gwarancji / new validity term of the Letter of Credit / Guarantee: _____
- nowy termin załadunku / new shipment date: _____
- tolerancja po zmianie/ new tolerance: (+) _____ (-) _____
- inna zmiana / other change: _____

W przypadku dodatkowych warunków do Wniosku o zmianę warunków Akredytywy dokumentowej prosimy wypełnić Załącznik do niniejszego Wniosku / In case of additional conditions to the Application for changes in the terms and conditions of documentary Letter of Credit please fill in the Addendum to this Application.

Koszty i prowizje BANKU HANDLOWEGO W WARSZAWIE S.A. pokrywa:/ Costs and commissions of BANK HANDLOWY W WARSZAWIE S.A. to be paid by the:

Beneficjent / Beneficiary Zleceniodawca / Applicant

Koszty i prowizje banków pośredniczących pokrywa / Costs and commissions of intermediary banks to be paid by the:

Beneficjent / Beneficiary Zleceniodawca / Applicant

Inne/other _____

Beneficjent / Beneficiary Zleceniodawca / Applicant

Prosimy o wystawienie zmiany do Gwarancji/Akredytywy w formie elektronicznej¹ i przesłanie jej pocztą elektroniczną Citi Secure Email : / Please issue amendment to the Guarantee/Letter of Credit in electronic form¹ and its transmit via Citi Secure Email:

na adres Beneficjenta /on Beneficiary's e-mail address: _____

na adres Zleceniodawcy/on Applicant's e-mail address: _____

Uwaga – wystawienie zmiany do Gwarancji/Akredytywy w formie elektronicznej wymaga zainstalowania oprogramowania Adobe PDF reader wersja 7 przez odbiorcę wiadomości./ **Attention** – issuance of the amendment to the Guarantee/Letter of Credit in electronic form requires installation of Adobe PDF reader version 7 by receiver of an e-mail message.

Prosimy o wystawienie zmiany do Gwarancji/ Akredytywy dodatkowo w formie pisemnej/Please issue the amendment to the Guarantee /Letter of Credit additionally in writing.

Uwaga: wystawienie zmiany do Gwarancji / Akredytywy w dodatkowej formie pisemnej skutkuje pobraniem przez Bank opłaty zgodnie z Taryfą Prowizji i Oplat Bankowych - nie dotyczy Gwarancji / Akredytywy wysyłanej komunikatem SWIFT./ Attention: issuance of the amendment to the Guarantee/Letter of Credit in additional writing form results withholding costs according to the Table of Fee and Commissions - not concern the Guarantee / Letter of Credit transmitted by SWIFT.

Zmianę do Gwarancji /Akredytywy wystawioną w dodatkowej formie pisemnej należy przesłać / Amendment to the Guarantee / Letter of Credit issued in additional writing form should be transmit via:

listem poleconym do / registered mail to: _____

pocztą kurierską do / courier to: _____

do odbioru osobistego w / to be picked up from _____
(prosimy wskazać jednostkę lub Oddział Banku / please indicate Bank unit or Branch)

przez / by _____
(imię i nazwisko oraz numer dowodu tożsamości osoby upoważnionej / name, surname and number of identity card authorized person)

Wszystkie pozostałe warunki Gwarancji / Akredytywy pozostają bez zmian. / The remaining terms and conditions of the Guarantee / Letter of Credit remain unchanged.

Zleceniodawca / Applicant:

Miejsce i data / Place and date

pieczęć firmowa, imię i nazwisko osób/osoby podpisującej i jej podpis(y)²
/ Stamp, name and surname of authorized person, signature(s)²

Informacji udziela:
For information contact:

Tel.:
Phone:

WYPEŁNIA BANK / FOR BANK USE ONLY

POTWIERDZONY PODPIS / *SIGNATURE VERIFIED* INNE / *OTHER*

Podpis i pieczęć osoby upoważnionej przez Bank

Wskazówki dotyczące wypełnienia / Filling guidelines

¹ Nie dotyczy Akredytywy Zabezpieczającej / Gwarancji Bankowej wysyłanej komunikatem SWIFT / *not concern the Stand-by Letter of Credit / the Bank Guarantee transmitted by SWIFT*

² Podpisy osób upoważnionych zgodnie z KRS, o ile nie złożono odrębnego pełnomocnictwa / *Signature(s) of authorized representatives - as per the National Court Register, unless a separate Power of Attorney has been provided*



Załącznik do Załącznika nr 7
do Regulaminu Udzielania Gwarancji Bankowych
i Otwierania Akredytyw

Załącznik do Wniosku o zmianę warunków Akredytywy Dokumentowej nr _____ / Appendix to Application for changes in the terms and conditions of Documentary Letter of Credit nr _____

1. Wyszczególnienie dodatkowych dokumentów wymaganych w ramach Akredytywy Dokumentowej / *Specification of additional documents required in respect to the Documentary Letters of Credit*

Referencje / *Ref. number*

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

2. Wyszczególnienie dodatkowych warunków do Wniosku o zmianę warunków Akredytywy / *Specification of additional conditions to the Application for changes in the terms and conditions of Letter of Credit:*

BANK HANDLOWY w WARSZAWIE S.A.; 00-923 Warszawa; ul. Senatorska 16; Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, nr KRS 000 000 1538; NIP 526-030-02-91; kapitał zakładowy 522.638.400 złotych w pełni opłacony.

Zleceniodawca / *Applicant:*

Miejsce i data / *Place and date*

pieczęć firmowa, imię i nazwisko osób/osoby podpisującej i jej podpis(y)
/ Stamp, name and surname of authorized person, signature(s)

Podpisy osób upoważnionych zgodnie z KRS,
o ile nie złożono odrębnego pełnomocnictwa / *Signature(s) of authorized representatives*
- as per the National Court Register, unless a separate Power of Attorney has been provided