

السادة مصرف الراجحي

## طلب تعديل خطاب ضمان

رقم الضمان	قيمة الضمان
رقم التعديل	التاريخ (الاستخدام البنك)
	التاريخ (هجري)

المكرمون /السادة مصرف الراجحي

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته،

نحن الموقعون أدناه / نرجو إجراء التعديل / التعديلات التالية على خطاب الضمان المذكور أعلاه وذلك وفقاً لطلبنا وتحت مسؤوليتنا الكاملة:

اسم طالب الإصدار (العميل)	اسم المستفيد
---------------------------	--------------

**التعديل المطلوب:** (أشر على التعديل المطلوب)
 زيادة قيمة الضمان بمبلغ: ..... بحيث تصبح القيمة الإجمالية الجديدة .....

 تخفيض قيمة الضمان بمبلغ: ..... بحيث تصبح القيمة الإجمالية الجديدة .....

( تخفيض قيمة الضمان يكون خاضعاً لموافقة المستفيد )

 تمديد صلاحية الضمان لغاية .....

 أخرى .....

مع بقاء جميع الشروط الأخرى كما هي .

يسلم أصل تعديل الضمان إلى	الشخص الذي يمكن الاتصال به للإيضاحات
---------------------------	--------------------------------------

الاسم: .....

رقم الهاتف: .....

رقم الإقامة /الهوية: .....

رقم الجوال: .....

هذا ونفوضكم بالقيود على حسابنا لديكم الموضح أدناه أو أي حساب آخر لديكم قيمة التأمين والعمولات وأجور البريد وأجور السويقت وأي مصاريف قد تنشأ عند قيامكم بتعديل الضمان أعلاه وبدون الرجوع إلينا.

اسم العميل (طالب الإصدار): .....

رقم الحساب: .....

رقم الجوال: .....

رقم الفاكس: .....

الإيميل: .....

توقيع العميل: .....

اسم الكفيل (الضامن /المتضامن): .....

رقم الهوية/جواز السفر/الإقامة: .....

رقم الجوال: .....

رقم الفاكس: .....

الإيميل: .....

توقيع الكفيل: .....



Al Rajhi Bank

**Letter of Guarantee Amendment Application**

Amendment No: ..... (for Bank Use)	Guarantee Value: .....	
Letter Of Guarantee No: .....	Date: .....	Date (Hijri): .....

To: Al Rajhi Bank

Dear Sirs,

We undersigned, request you to issue a letter of guarantee amendment(s) on our account and at our full responsibility as per the details below:

Applicant Name: .....	Beneficiary Name: .....
-----------------------	-------------------------

**AMENDMENT(S) REQUIRED:** (Pls. tick your choice)
 Increase the amount of the LG by : ..... Making the new total of: .....
 Decrease the amount of the LG by : ..... Making the new total of: .....

(Decrease the amount of the LG is subject to the beneficiary consent)

 Extend the expiry date to: .....
 Other amendments (pls. specify): .....

All other terms and conditions remain unchanged

Deliver the Original Amendment to :	Contact Person for Clarification:
Name : .....	Name : .....
ID / Iqama: .....	Tel. No: .....
	Mobile No: .....

**We authorize you to debit our account indicated below or any other account with you for margin, commissions, swift, courier service, or any other expenses incurred by you under this LG without referring to us.**

Customer name (applicant): .....	Guarantor's: .....
Account No: .....	ID/Passport/Iqama No: .....
Mobile No: ..... Fax No: .....	Mobile No: ..... Fax No: .....
E-mail: .....	E-mail: .....
Customer's Signature .....	Guarantor's Signature .....