



\* All fields are mandatory

\* جميع الحقول إلزامية

Date: ..... التاريخ:

The Manager of Sharjah Islamic Bank  
P.O. Box 4  
Sharjah UAE

مدير مصرف الشارقة الإسلامي  
ص.ب: 4  
الشارقة، إ.ع.م.

Dear Sir,

بعد التحية

LG. NO.: ..... خطاب ضمان رقم:

Beneficiary Name: ..... اسم المستفيد:

LG Amount: ..... مبلغ الضمان:

LG Issuance Date: ..... تاريخ إصدار الضمان:

Kindly arrange to amend the above mentioned letter of guarantees as follows:

يرجى تعديل خطاب الضمان المذكور اعلاه على النحو التالي

Amount Increase By: ..... زيادة القيمة بمبلغ:

Amount Decrease By: ..... تخفيض القيمة بمبلغ:

Validity of L.G. extended to ..... تمديد صلاحية خطاب الضمان لغاية:

Other amendments if any: ..... تعديلات أخرى ان وجدت:

In the light of the above, I/We hereby undertake to bear any kind of obligations and/or damages may arise due to such amendments and keep the bank harmless and indemnified in all circumstances whatsoever occurred.

في ضوء ما ورد أعلاه ، اتعهد/نتعهد إنني/أنا سوف أكون/نكون مسؤولاً/مسؤولين عن أية التزامات أو أضرار قد تنشأ بسبب هذه التعديلات وان نعوض المصرف عن تلك الأضرار مهما كانت وفي جميع الظروف دون أدنى مسؤولية على المصرف.

All other terms and conditions remain unchanged.

على أن تبقى شروط وبنود خطاب الضمان الأصلي وتعديلاته كما هي بدون تغيير.

Please debit all your charges and applicable tax to my/ our account number with yourselves:

رسوم تعديل خطاب الضمان ورسوم الضرائب المطبقة تقيد على حسابي/حسابنا لديكم رقم :

Account Number: [ ] رقم الحساب:

Authorized Signature

التوقيع المعتمد

Account Title

اسم الحساب