

To : The Manager  
HSBC Bank Middle East Limited

إلى السيد مدير  
بنك إتش إس بي سي الشرق الأوسط المحدود

Office \_\_\_\_\_ المكتب

Date \_\_\_\_\_ التاريخ

**APPLICATION FOR LETTER OF GUARANTEE**  
Please  where appropriate

طلب إصدار خطاب ضمان / كفالة  
يرجى وضع علامة  حيثما يلزم

Applicant (Name and Address) مقدم الطلب (الإسم العنوان)	FOR BANK USE ONLY لإستعمال البنك فقط	
	Guarantee No. رقم الكفالة	
	Expiry Date تاريخ الإنتهاء	
Beneficiary المستفيد	Amount in figures and words المبلغ بالأرقام والأحرف	
Please نرجو <input type="checkbox"/> issue / منكم إصدار / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> request your correspondent in _____ (City/Country) to _____ / (المدينة) في _____ issue by telex/cable/airmail البلد) عن طريق التلكس / برقيا / البريد الجوي أن يقوموا بإصدار خطاب ضمان للفرض المبين أدناه :		
a Letter of Guarantee, for the purpose stated below: كفالة دفعة مقدمة <input type="checkbox"/> Advance Payment Bond كفالة تنفيذ <input type="checkbox"/> Performance Bond كفالة عطاء <input type="checkbox"/> Tender Bond كفالة مالية / أخرى <input type="checkbox"/> Financial / Others كفالة احتجاز <input type="checkbox"/> Retention Bond كفالة عمالية <input type="checkbox"/> Labour Guarantee		
In substantially the form as endorsed by me/us. I/We agree that the issue of guarantee (if agreed by you) will be subject to the terms of any Omnibus Counter Indemnity that I/We have executed or may in the future execute. بالصيغة المعتمدة أساسا من قبلي / قبلنا ، أوأفق/نوافق على أن يكون إصدار هذه الكفالة (إذا وافقتم عليها) خاضعة لشروط أي ضمان تعويض مقابل متعدد وشامل قمت / قمتنا بتوقيعه أو قد أقوم/نقوم بتوقيعه في المستقبل .		
(Details of obligations and other conditions, if any) (تفاصيل الإلتزامات والشروط الأخرى إن وجدت)		
Guarantee to be collected by / delivered to: _____ يتم تسليم الضمان إلى / إستلامه من قبل : Identification Number: _____ رقم الهوية :		
Debit your commission, charge and _____ % deposit to our Account No. نرجو خصم عمولتكم ومصاريفكم و التأمين بنسبة _____ % من حسابنا رقم :		
In case of queries, please call Telephone no _____ and ask for _____ في حالة طلب أي إيضاح يرجى الإتصال بالهاتف رقم: _____ وطلب المحادثة إلى / _____		
Signature of Applicant توقيع مقدم الطلب	FOR BANK USE ONLY لإستعمال البنك فقط	
	Signature verified	Approved

Authorised Customer Signature

CSD Item Code : P-655