

To: Qatar Islamic Bank Q.P.S.C.  
Doha, State of Qatar

Date: ١٥٠٤٢٠٢٤ | التاريخ:

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

Dear Sir,  
We request you to issue a letter of Guarantee with the following terms and conditions:

Letter of Guarantee to be Issued under إصدار خطاب الضمان مقابل	Issuance Instructions تعليمات الاصدار	Guarantee Type نوع خطاب الضمان
Credit Facilities <input checked="" type="checkbox"/> التسهيلات الإئتمانية	Local Issuance <input checked="" type="checkbox"/> إصدار محلي	Bid/Tender Bond <input type="checkbox"/> انتدابي
Cash Collateral/ Margin Deposits <input type="checkbox"/> الضمان النقدي	SWIFT <input type="checkbox"/> السويفت	Performance Bond <input checked="" type="checkbox"/> حسن تنفيذ
	Counter Guarantee <input type="checkbox"/> الضمان المقابل	Financial/Payment <input type="checkbox"/> مالي/دفع
		SBLC <input type="checkbox"/> اعتماد الضمان
		Others (to be specified) <input type="checkbox"/> أخرى (يرجى التحديد)

  

Guarantee Language لغة خطاب الضمان	Guarantee Format صيغة خطاب الضمان	
<input checked="" type="checkbox"/> Arabic باللغة العربية	<input type="checkbox"/> English باللغة الإنجليزية	QIB Standard format <input checked="" type="checkbox"/>
		Attached signed BG format <input type="checkbox"/> (For international Letter of Guarantees only and subject to QIB approval)

### Applicant Details (Company Name & Address)

### مقدم الطلب (اسم الشركة والعنوان)

Please issue the guarantee  On our behalf  بمسينا  On behalf of the following third Party \*  باسم الطرف التالي ذكره  باسم الطرف الثالث ذكره  برجي إصدار خطاب الضمان

Company/Person Name الشركة الوطنية للاغذية - ص.ب ١٤٤٤ - الدوحة - قطر إسم الشركة/الشخص

\* To be specified if other than applicant (The Customer)  برجي تعيين البيانات التالية في حال كان خطاب الضمان سصدر باسم طرف آخر (غير مقدم الطلب)

QIB Account no. (if any) رقم الحساب لدى المصرف (إذاً)

Applicant relationship with the party:  
(A No objection letter is required from the party) علاقه مقدم الطلب مع الشركة / الشخص المراد إصدار خطاب الضمان برأسمها  
(مطلوب تقديم كتاب عدم موافقة من قبل الشركة/الشخص المراد إصدار خطاب الضمان برأسمها)

National Address: العنوان الوطني  Zone no.\* رقم المنطقة  Building no.\* رقم المبنى  Street no.\* رقم الشارع  Unit no. (optional) رقم الوحدة/المكتب

Contact Person details: تفاصيل جهة الاتصال:  Name الاسم شركة زاد القابضة  Tel./Mobile No. الهاتف/الموبايل ٤٤١٥٠٠٠  Email البريد الإلكتروني

### Beneficiary Details (Beneficiary Name & Address)

### تفاصيل المستفيد (اسم المستفيد والعنوان)

Name وزارة التجارة والصناعة - إدارة التموين والمخزون الاستراتيجي إسم  العنوان

Address  Tel. الهاتف  Fax الفاكس  City المدينة  Country الدولة

Contact Person details: تفاصيل جهة الاتصال  Tel. /Mobile No. الهاتف/الموبايل  Email البريد الإلكتروني

Is Beneficiary a related Party Yes  نعم No  لا If yes, please provide more details إذا كانت الإجابة بنعم يرجي تزويدنا بتفاصيل إضافية

### Letter Of Guarantee Details

### تفاصيل خطاب الضمان

Commencing Date: ٢٠٢٤/٠٤/١٥ Expiry Date: ٢٠٢٥/٠٤/٣١ Currency: ر.ق. Amount (In figures) المبلغ ( بالأرقام ) ٧,٢٢٠,٨٥٠/=

Amount (In words) سبعة ملايين ومائتان وعشرون ألف وثمانمائة وخمسون ريال قطري لغير المبلغ (بالحروف)

Subject/Underlying Relationship: المادة رقم ٤٠٤/٢٤ عامة لورير كيتي (١,٩٥٠,٠٠) الموضع/العلاقة الأساسية: شوار

Advising/ Reissuing Bank Details  
(Optional): (LG will be advised/issued through our preferred correspondent unless specifically directed by the Beneficiary)

تفاصيل البنك / المراسل/ الذي سيقوم بتلبيس/ بإعادة الإصدار  
سيتم تلبيس/إصدار خطاب الضمان عن طريق البنك المراسل  
لمصرف قطر الإسلامي الا اذا تم تحديد البنك المبلغ من قبل  
المستفيد

Authorized Signatories المفوضين بالتوقيع

## الشروط والمستندات الإضافية

أخرى (يرجى التħaddid. لم تكن المساحة كافية يمكن إرفاق أوراق إضافية مع ختمها وتوقيعها من قبل المسؤول بالتوقيع عن الشركة)

## Additional Conditions and Documents Required

Others (Please specify/attach additional sheet if no space, to be stamped and signed by the company authorized signatories)

## تعليمات التبليغ / التسلیم

### Delivery Instructions

Our Representative  ممثلنا

Beneficiary Representative  ممثل المستفيد

Courier Services  خدمات الشحن

Company Name: إسم الشركة

Address: العنوان

Contact Person details: تفاصيل جهة الاتصال:

Name الاسم

Mobile No. الموبايل

١٤٤٤ - الدوحة - قطر - ص.ب

ID No. رقم البطاقة الشخصية

البريد الإلكتروني

## Charges

We hereby authorize you to debit all letter of guarantee Issuance commission, advising charges, SWIFT transmission and courier charges if any to our account No:

٠١١ - ٥١٧٣٠ - ٠٤٦ under advise to us.

نفوكوكهم بموجب هذابان نقدي على حسابنا لديكم رقم جميع الرسوم والعمولات والمصاريف الخاصة بإصدار وتلقي خطاب الضمان بالإضافة إلى أيه آخر سوبقت أو شحن وأشعارنا بذلك

## Cash Collateral/Margin Deposits Authorizations

I/We hereby authorise Qatar Islamic Bank Q.P.S.C to debit my/our account number

held with you for an amount of \_\_\_\_\_ held with you for an amount of \_\_\_\_\_

in the currency of \_\_\_\_\_

being a cash collateral/margin deposits plus your commission or any other expenses in relation to any or all payment obligation you have entered into on our behalf as result of issuing this LG.

## تفويض بضم الضمان النقدي/ودائع الهامش

أفوض/نفوض مصرف قطر الإسلامي ش.م.ع.ق بالقيد على حسابي/حسابنا رقم

مبلغ \_\_\_\_\_

بالعملة \_\_\_\_\_

دفعتها نقداً لسداد جميع الالتزامات والعمولات التي ستترتب على إصدار خطاب الضمان.

## Customer's Declaration

In consideration of your issuing the above mentioned letter of guarantee we hereby undertake to indemnify you on your first demand for any loss caused to you in this respect or to pay you the value of the letter of guarantee being partially or fully confiscated by the beneficiary.

We also transfer to you any funds you hold in our name or amounts due to us from the beneficiary under this letter of guarantee as settlement of any liability which may arise hereunder in due course.

I/We irrevocably authorize you to utilize the said cash margin and/or the deposits/credit balances held under lien against this Guarantee without any reference to me/us. I/We also agree to furnish any additional security or increase the cash margin, on demand from you, whenever you consider it necessary.

We also agree and authorize Qatar Islamic Bank Q.P.S.C to make currency conversions at the prevalent market rate as determined by the bank at its absolute discretion at the time of refund of the cash collateral/margin deposits, and we acknowledge that Qatar Islamic Bank Q.P.S.C will not be liable in any way whatsoever for any shortfall resulting from such conversion.

We authorise you to extend the validity of this letter of Guarantee upon beneficiaries request for the period or periods requested by them without need for any official or non official notification from the bank; furthermore we hereby undertake to indemnify you from any liabilities directly or indirectly which may arise upon receipt of your first notice in this respect.

We accept all terms, conditions, indemnities, applicable laws, jurisdiction and extra validities required by your correspondent bank(s) in your counter guarantee.

We hereby confirm and agree that this Letter of Guarantee except so far as otherwise expressly stated is subject to the Uniform Rules for Demand Guarantees (URDG) 2010 revision, ICC Publication No. 758. Currently applicable and any revision or amendments thereto, which will be incorporated in the Letter of Guarantee.

We hereby acknowledge that we have fully read and understood the provisions of uniform rules for demand Guarantees (URDG) 2010 revision, ICC Publication No. 758.

We confirm and agree that the counter guarantee issued by you will remain valid for (30) days after the expiry of the local guarantee issued by your correspondent bank.

We agree to the Terms and Conditions governing Qatar Islamic Bank Q.P.S.C trade services and be bound by the Bank's latest standard trade tariff published on the Bank's website at [www.qib.com.qa](http://www.qib.com.qa) as amended from time to time and as available on the bank's website.

We hereby confirm having read, understood and agreed to the terms and conditions mentioned above as an integral part of this application.

Applicant Name \_\_\_\_\_ اسم مقدم الطلب

Authorized Signature(s) المفوضين بالتوقيع

وأنا نعهد بمقابل إصداركم خطاب الضمان المشار اليه أعلاه أن نعوضكم عن كافة ما قد يخصكم من ضرر نتيجة لذلك أو نتيجة لمصادرة قيمة الضمان كلها أو جزئياً من قبل المستفيد وذلك فور طلبكم.

كما نحول لكم بهذا حقوقنا في أي موال تحفظوها بحسبنا لديكم أو أي موال تستحق لنا لدى المستفيدين من خطاب الضمان هذا تسدیداً كاملاً لباقي الالتزامات قد تنشأ عن خطاب الضمان أعلاه.

ونفوكوكهم دون الرجوع اليها باستعمال الهامش النقدي أو الوديعة لسداد الالتزامات القائمة بموجب خطاب الضمان هذا كما اوافق / اوافق ايضاً على زوبدهم بأي خدمات اضافية او زيادة قيمة الهامش النقدي عند اول طلب و مني اعتبار ذلك ضروري من قبلي.

كما نحول لكم حقوق مصرف قطر الإسلامي ش.م.ع.ق في وقت إسداد الضمان الشديد بإجراء تحويلات العملة باسعار الصرف الرسمي ش.م.ع.ق، وقرار بنك مصارف قطر الإسلامي ش.م.ع.ق لن يكون مسؤولاً بأي شكل من الأشكال عن أي اختلاف في أسعار الصرف للعملات في تاريخ التحويل.

نفوكوكهم من الان بتحديد خطاب الضمان فهو إسلامكم طلب المستفيد بذلك للمدد التي يحددها دون الرجوع اليها / وننوه بتعويضكم عن أي إلتزامات مباشرة قد يتحملها المصرف نتيجة لإصدار خطاب الضمان هذا و ذلك بمجرد إسلامنا إخطاركم بذلك.

نفر بموافقتنا على جميع البنود والشروط والتعويضات والقوانين المعمول بها من قبل البنك المراسل في الضمان المقاييس.

نفر ونؤكد أن خطاب الضمان هذا سيخضع لقواعد الموحدة لخطابات الضمان تحت الطبل (URDG) تنفيج 2010 منشور غرفة التجارة الدولية رقم: 758.

نفر بموافقتنا على أن تكون ملائحة خطاب الضمان المقابل ساري المفعول لغاية (30) يوم بعد إنتهاء مدة خطاب الضمان الصادر للمستفيد من قبل مراسلكم.

بموجب هذا نفر و نوافق على الشروط والأحكام التي تحكم الخدمات التجارية لمصرف قطر الإسلامي ش.م.ع.ق ولذلك أحدثت لغة التحويل التجاري و صيغتها المعادة من وقت لآخر و المتاحة على الموقع الإلكتروني لمصرف قطر الإسلامي [www.qib.com.qa](http://www.qib.com.qa)

ويموجب هذا نفر و نؤكد بأننا قد اطلعنا و فهمينا جميع الشروط والأحكام المذكورة أعلاه والتي تعد جزء لا يتجزأ من هذا التطبيق.

Account No. ٠١١ - ٥١٧٣٠ - ٠٤٦ رقم الحساب

Company Stamp ختم الشركة

Signature Verification