

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

Date: ١٥ / ٠٤ / ٢٠٢٤ التاريخ

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

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

بعد التحية،
نطلب منكم القيام بإصدار خطاب ضمان
بالشروط والأحكام الموضحة فيما يلي:

Letter of Guarantee to be Issued under إصدار خطاب الضمان مقابل		Issuance Instructions تعليمات الإصدار		Guarantee Type نوع خطاب الضمان	
Credit Facilities <input checked="" type="checkbox"/> التسهيلات الائتمانية	Local Issuance <input checked="" type="checkbox"/> إصدار محلي	Bid/Tender Bond <input type="checkbox"/> ابتدائي	Advance Payment <input type="checkbox"/> دفعة مقدمة	Cash Collateral/ Margin Deposits <input type="checkbox"/> الضمان نقدي	Retention <input type="checkbox"/> الحجز
	SWIFT <input type="checkbox"/> السويفت	Performance Bond <input checked="" type="checkbox"/> حسن تنفيذ	Maintenance <input type="checkbox"/> الصيانة		Others (to be specified) أخرى (يرجى التحديد)
	Counter Guarantee <input type="checkbox"/> الضمان المقابل	Financial/Payment SBLC <input type="checkbox"/> مالي/دفع إعتماد الضمان			
Guarantee Language لغة خطاب الضمان	Guarantee Format صيغة خطاب الضمان				
<input checked="" type="checkbox"/> Arabic باللغة العربية	QIB Standard format <input checked="" type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/> English باللغة الإنجليزية	Attached signed BG format (For international Letter of Guarantees only and subject to QIB approval)				

Applicant Details (Company Name & Address) مقدم الطلب (إسم الشركة والعنوان)

Please issue the guarantee On our behalf ☐ باسمنا On behalf of the following third party * ☒ بإسم الطرف التالي ذكره يرجى إصدار خطاب الضمان

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

* To be specified if other than applicant (The Customer) يرجى تعبئة البيانات التالية في حال كان خطاب الضمان سيصدر بإسم طرف آخر (غير مقدم الطلب)

QIB Account no. (if any) رقم الحساب لدى المصرف (إذا توفر) Applicant relationship with the party: شركة تابعة
(A No objection letter is required from the party) علاقة مقدم الطلب مع الشركة / الشخص المراد إصدار خطاب الضمان بإسمها (مطلوب تقديم كتاب عدم معارضة من قبل الشركة/الشخص المراد إصدار خطاب الضمان بإسمها)

National Address: Zone no.* الدوحة رقم المنطقة
Building no.* قطر رقم المبنى
Street no.* ص.ب رقم الشارع
Unit no. (optional) ١٤٤٤ رقم الوحدة/المكتب

Contact Person details: تفاصيل جهة الإتصال
Name شركة زاد القابضة الإسم
Tel./Mobile No. ٤٤٤١٥٠٠٠ Email البريد الإلكتروني
الهاتف / الموبايل

Beneficiary Details (Beneficiary Name & Address) تفاصيل المستفيد (إسم المستفيد والعنوان)

Name وزارة التجارة والصناعة - إدارة التموين والمخزون الاستراتيجي الإسم

Address العنوان

Tel. الهاتف Contact Person details: تفاصيل جهة الإتصال Fax فاكس

Fax الفاكس

City المدينة Tel. /Mobile No. الهاتف/الموبايل Email البريد الإلكتروني

Country الدولة

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

Letter Of Guarantee Details تفاصيل خطاب الضمان

Commencing Date: ٢٠٢٤-٠٤-١٥ Expiry Date: ٢٠٢٥-٠٥-١٥ Currency: ر.ق. Amount (In figures) ٦,٢٢٠,٨٥٠/=
(if other than Issuance Date) (تاريخ الانتهاء) (العملة) (المبلغ بالأرقام)

Amount (In words) سبعة مليون ومائتان وعشرون ألف وثمانمائة وخمسون ريال قطري لاغير المبلغ (بالحروف)

Subject/Underlying Relationship: المنافسة رقم ٢٠٢٤/٤ عامة لتوريد كمية (١,٩٥٠,٠٠٠) كيس 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 بتبليغ/إعادة الإصدار
سيتم تبليغ/إصدار خطاب الضمان عن طريق البنك المراسل
لمصرف قطر الإسلامي إلا إذا تم تحديد البنك المبلغ من قبل
المستفيد

Authorized Signatories
المفوضين بالتوقيع

Additional Conditions and Documents Required

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

الشروط والمستندات الإضافية

أخرى (يرجى التحديد إن لم تكن المساحة كافية يمكن إرفاق أوراق إضافية مع ختمها و توقيعها من قبل المفوضين بالتوقيع عن الشركة)

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

الإسم

ID No.

رقم البطاقة الشخصية

Mobile No.

الموبايل

Email

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:

٠٩٦ - ٠٥١٧٣٠ - ١١١ under advise to us.

العمولات

نقوم بكم بموجب هذا بان تقيدوا على حسابنا لديكم رقم جميع الرسوم والعمولات والمصاريف الخاصة بإصدار وتبلغ خطاب الضمان بالإضافة إلى أية اجور سويقت أو شحن و اشعارنا 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

مبلغ

in the currency of

بالعملة

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.

كضمان نقديا لسداد جميع الإلتزامات 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 authorize 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 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

Authorized Signature(s)

المفوضين بالتوقيع

اسم مقدم الطلب شركة زاد القابضة

Account No.

Company Stamp

ختم الشركة

رقم الحساب ٠٩٦ - ٠٥١٧٣٠ - ١١١

Signature Verification