

**WNIOSEK O OTWARCIE NIEODWOLALNEJ AKREDYTYWY  
 DOKUMENTOWEJ\***  
**APPLICATION FOR AN IRREVOCABLE DOCUMENTARY LETTER  
 OF CREDIT\***

 Nr akredytywy / *Letter of Credit number*

 BANKU HANDLOWEGO W WARSZAWIE S.A./OF BANK HANDLOWY W  
 WARSZAWIE S.A.

Bank awizujący / <i>Advising Bank</i>	Zleceniodawca / <i>Applicant</i>
Beneficjent / <i>Beneficiary</i>	Kwota i waluta / <i>Amount and currency</i> : Tolerancja / <i>Tolerance</i> (+) ____ (-) ____
	Słownie / <i>In words</i> :
	Data ważności / <i>Expiry date</i> : Miejsce ważności / <i>Expiry place</i> :
<b>Akredytywa dokumentowa ("Akredytywa") dostępna w / <i>Letter of Credit (the "LC") available at:</i></b> <input type="checkbox"/> BANK HANDLOWY W WARSZAWIE S.A. <input type="checkbox"/> w banku awizującym / <i>advising bank</i> <input type="checkbox"/> w banku / <i>the bank</i> _____ <b>przez / <i>by</i></b> <input type="checkbox"/> płatność natychmiastową / <i>sight payment</i> <input type="checkbox"/> płatność odroczoną w terminie / <i>deferred payment at</i> _____ <input type="checkbox"/> negocjacje / <i>negotiation</i> <b>Dla opcji dyskonta dla beneficjenta / <i>For option of discount for beneficiary</i></b> <b>przez/by</b> <input type="checkbox"/> przez akcept traty płatnej / <i>by acceptance of the draft payable on</i> _____ <input type="checkbox"/> przez płatność odroczoną w terminie / <i>by deferred payment at</i> _____	
<input type="checkbox"/> Akredytywa przenośna / <i>Transferable LC</i> <input type="checkbox"/> Akredytywa nieprzenośna / <i>Not transferable LC</i> <input type="checkbox"/> Akredytywa niepotwierdzona / <i>not confirmed LC</i> <input type="checkbox"/> Akredytywa potwierdzona przez _____ na koszt / <i>LC confirmed by</i> _____ <i>charges on account of the</i> <input type="checkbox"/> Zleceniodawcy / <i>Applicant</i> <input type="checkbox"/> Beneficjenta / <i>Beneficiary</i>	
<b>Dokumenty wymagane / <i>Documents required:</i></b> <input type="checkbox"/> Faktura handlowa – oryginał i ____ kopii / <i>Commercial invoice – original and ____ copies</i> <input type="checkbox"/> Pełny set Polisy ubezpieczeniowej lub Certyfikatu ubezpieczeniowego / <i>Full set of Insurance policy or Insurance certificate</i> lub / <i>or</i> <input type="checkbox"/> ____ oryginałów i / <i>originals and ____ kopie / copies</i> wystawiony na zlecenie / <i>issued to the order of:</i> _____ lub w negocjowalnej formie, pokrywający / <i>or in negotiable form, covering</i> _____ (ryzyka, trasa / <i>risks, route</i> ) wysokość ubezpieczenia / <i>insurance cover</i> ____ % wartości towaru / <i>value of goods</i> <input type="checkbox"/> AWB/CMR/RWB - Wtórnik (egzemplarz dla nadawcy) i ____ kopie adresowany do: _____ /	

 \* Wniosek składany jest przez osoby fizyczne i podmioty nie posiadające osobowości prawnej. / *The Application is filed by the private persons or entities without corporate existence.*

AWB/CMR/RWB – Duplicate (copy for sender) and \_\_\_ copies

consigned to: \_\_\_\_\_

- Pełny set Konosamentu / Full set of Bill of Lading lub / or  \_\_\_ oryginałów i / originals and \_\_\_ kopie / copies
- z portu do portu / port to port       kombinowany / multimodal
- morski / marine                       oceaniczny / ocean

wystawiony na zlecenie / issued to the order of: \_\_\_\_\_

powiadomić / notify: \_\_\_\_\_

oznakowany: fracht / marked: freight     do inkasa / collect     przedpłacony / prepaid

- inne dokumenty / other documents: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- W przypadku dodatkowych informacji dotyczących dokumentów, prosimy wypełnić Załącznik do Załącznika nr 3 / In case of additional data concerning documents, please fill in the Addendum to Appendix no 3.

- Dokumenty winny być prezentowane w ciągu \_\_\_\_\_ dni po wysyłce towaru lecz przed datą upływu terminu ważności Akredytywy. / Documents must be presented within \_\_\_\_\_ days after the date of shipment, but prior to the expiry of the L/C.

- Dokumenty winny być prezentowane w ciągu: \_\_\_\_\_ / Documents must be presented within: \_\_\_\_\_

**Opis towaru / Description of merchandise:**

Numer kontraktu lub umowy / Contract or Agreement number: \_\_\_\_\_

**Baza dostawy / Delivery Terms: (według INCOTERMS / according to INCOTERMS):**

- EXW \_\_\_\_\_  FOB \_\_\_\_\_  CFR \_\_\_\_\_
- Miejsce / Location                      Miejsce / Location                      Miejsce / Location

- CIP \_\_\_\_\_  DDU \_\_\_\_\_  CIF \_\_\_\_\_
- Miejsce / Location                      Miejsce / Location                      Miejsce / Location

- inne / other \_\_\_\_\_

Wysyłka z / Shipment from: \_\_\_\_\_ do / to: \_\_\_\_\_

najpóźniej do / Latest shipment date: \_\_\_\_\_

Częściowe dostawy / Partial shipments:       Dozwolone / Permitted       Niedozwolone / Prohibited

Przeładunek / Transshipments:               Dozwolony / Permitted               Niedozwolony / Prohibited

Częściowe płatności / Partial payments:       Dozwolone / Permitted

Niedozwolone / Prohibited

<input type="checkbox"/> W przypadku dodatkowych warunków do Wniosku o otwarcie Akredytywy prosimy wypełnić Załącznik do Załącznika nr 3 / <i>In case of additional conditions to the Application for Letter of Credit please fill in the Addendum to Appendix no 3.</i>
<b>Koszty i prowizje BANKU HANDLOWEGO W WARSZAWIE S.A. pokrywa / <i>Costs and commissions of BANK HANDLOWY W WARSZAWIE S.A. to be paid by the:</i></b> <input type="checkbox"/> Beneficjent / <i>Beneficiary</i> <input type="checkbox"/> Zleceniodawca / <i>Applicant</i>
<b>Koszty i prowizje banków pośredniczących pokrywa / <i>Costs and commissions of intermediary banks are to be paid by the:</i></b> <input type="checkbox"/> Beneficjent / <i>Beneficiary</i> <input type="checkbox"/> Zleceniodawca / <i>Applicant</i>
<b>Sposób przesłania dokumentów do Banku Handlowego w Warszawie S.A. / <i>Documents are to be forwarded to the Bank Handlowy w Warszawie S.A. by:</i></b> <input type="checkbox"/> listem poleconym / <i>registered mail</i> <input type="checkbox"/> pocztą kurierską / <i>courier</i>
<b>Polecamy Bankowi Handlowemu w Warszawie S.A. przesłanie otrzymanych w ramach Akredytywy dokumentów do Zleceniodawcy / <i>We order Bank Handlowy w Warszawie S.A. to send the documents obtained under the Letter of Credit to the Applicant:</i></b> <input type="checkbox"/> pocztą kurierską, zorganizowaną przez Bank Handlowy w Warszawie S.A. na koszt Zleceniodawcy do / <i>by courier arranged by Bank Handlowy w Warszawie S.A. to the Applicant's cost to:</i> _____ <input type="checkbox"/> pocztą kurierską zorganizowaną przez Zleceniodawcę, na koszt Zleceniodawcy / <i>by courier arranged by Applicant, to the Applicant's cost to:</i> _____ <input type="checkbox"/> pocztą poleconą zwykłą / <i>by registered post</i> lub / <i>or</i> <input type="checkbox"/> pocztą poleconą priorytetową, na koszt Zleceniodawcy do / <i>priority registered post to the Applicant's cost to:</i> _____ <input type="checkbox"/> do odbioru osobistego w Banku Handlowym w Warszawie S.A., Departament Operacji Dokumentowych i Finansowania Handlu w Regionalnym Centrum Rozliczeniowym, ul. Pstrowskiego 16, 10-602 Olsztyn <b>lub</b> Oddział w / <i>to be picked up from Bank Handlowy w Warszawie S.A., Trade Operations, ul. Pstrowskiego 16, 10-602 Olsztyn or Branch:</i> _____ przez _____ / <i>by</i> _____ (imię i nazwisko oraz numer dowodu tożsamości osoby upoważnionej / <i>name, surname and number of identity card authorized person</i> ) <input type="checkbox"/> do odbioru osobistego w Banku Handlowym w Warszawie S.A., Departament Operacji Dokumentowych i Finansowania Handlu w Regionalnym Centrum Rozliczeniowym, ul. Pstrowskiego 16, 10602 Olsztyn <b>lub</b> Oddział w / <i>to be picked up from Bank Handlowy w Warszawie S.A., Trade Operations, ul. Pstrowskiego 16, 10-602 Olsztyn or Branch:</i> _____ za okazaniem upoważnienia podpisanego przez osoby upoważnione w imieniu Zleceniodawcy do odbioru dokumentów w imieniu Zleceniodawcy / <i>upon presentation of the letter of authorization signed by the persons authorized on behalf of the Applicant company to collect documents on behalf of the Applicant.</i>
<b>Pełny set Konosamentu / Polisy ubezpieczeniowej / Certyfikatu ubezpieczeniowego należy przesłać: / <i>The full set of Bill of Lading / Insurance policy / Insurance certificateset must be sent:</i></b> <input type="checkbox"/> w jednej przesyłce / <i>in one lot</i> <input type="checkbox"/> w dwóch przesyłkach / <i>in two lots</i>
<b>W przypadku Konosamentu / Polisy ubezpieczeniowej / Certyfikatu ubezpieczeniowego indosowanego na imię Banku Handlowego w Warszawie S.A. prosimy umieścić indos / <i>In case the Bill of Lading / Insurance Policy / Insurance certificate endorsed to Bank Handlowy w Warszawie S.A., please place the endorsement:</i></b> <input type="checkbox"/> in blanco / <i>in blanco</i> <input type="checkbox"/> imienny na naszą rzecz / <i>personal, for our benefit</i>

**Prosimy o otwarcie i przesłanie Akredytywy zgodnie z wyżej określonymi warunkami / *Please open and transmit the LC subject to the terms and conditions indicated herein above.***

Oświadczam(y), że zapoznałem(liśmy) się z treścią otrzymanego przed zawarciem umowy, obowiązującego w BANKU HANDLOWYM W WARSZAWIE S.A. (dalej zwanym: „Bankiem”) w dniu złożenia niniejszego Wniosku Regulaminu Udzielania Gwarancji Bankowych i Otwierania Akredytyw (dalej zwanym: „Regulaminem”) i w pełni akceptuję(emy) jego postanowienia. Oświadczam(y), że postanowienia Regulaminu lub innego dokumentu, który strony uznają za równoważny z Regulaminem, stanowić będą integralną część umowy zawartej pomiędzy mną (nami) a Bankiem na skutek realizacji niniejszego Wniosku przez Bank, tj. otwarcia Akredytywy / *I (we) hereby acknowledge and fully accept the provisions of the Rules and Regulations for the Issuance of Bank Guarantees and Letters of Credit (hereinafter referred to as the “Rules and Regulations”) which has been received before conclusion of the agreement and are in force in BANK HANDLOWY W WARSZAWIE S.A. (hereinafter referred to as the „Bank”) as of the day this Application is filed. I (we) hereby declare that*  
BANK HANDLOWY w WARSZAWIE S.A.; 00-923 Warszawa; ul. Senatorska 16; ;Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, nr KRS 000 000 1538; NIP 526-030-02-91; kapitał zakładowy 522.638.400 złotych w pełni opłacony.

*the provisions of the Rules and Regulations or any other document considered by the parties to be of equal rank with the Rules and Regulations will constitute an integral part of the agreement to be entered into between me (us) and the Bank as a result of the Bank's execution of this Application, i.e. the issuance of the Letter of Credit.*

Ponadto oświadczam(y), że wyrażamy zgodę na wystawienie Akredytywy w formie standardowo stosowanej przez Bank. / *I (we) hereby consent to issue a Letter of Credit in the standard form used by the Bank.*

Niniejszym oświadczam(y), że dokumenty, o których mowa w punkcie 4. ppkt. (a) (V) – (VII) Regulaminu, które zostały złożone w Banku przed dniem złożenia Wniosku, pozostają aktualne na dzień złożenia Wniosku / *I (we) hereby declare that the documents referred to in item 4. (a) (V) – (VII) of the Rules and Regulations, which were submitted to the Bank before the date the Application is placed, remain in force as of that date.*

Niniejszym upoważniam(y) Bank do obciążenia mojego (naszego) rachunku w Banku nr \_\_\_\_\_: (a) wszelkimi kwotami należnymi Bankowi lub bankowi pośredniczącemu z tytułu realizacji niniejszego Wniosku; (b) w razie wystąpienia Przypadku Naruszenia określonego w Regulaminie, kwotą w wysokości określonej przez Bank, nie przekraczającą jednak 120% kwoty Akredytywy, w celu dokonania przelewu na rachunek Banku zgodnie z artykułem 102 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. Prawo bankowe (tekst jednolity: Dz.U.02.72.665 ze zm.). Wszelkimi kosztami i prowizjami należnymi Bankowi z tytułu realizacji niniejszego Wniosku, prosimy obciążyć mój (nasz) rachunek w Banku nr \_\_\_\_\_. Jednocześnie potwierdzam(y), że Bank upoważniony będzie do działania jako druga strona czynności prawnej dokonywanej w moim (naszym) imieniu na podstawie niniejszego pełnomocnictwa. Niniejszym zgodnie z art. 101 §1 Kodeksu Cywilnego zrzekam(y) się prawa do odwołania niniejszego pełnomocnictwa. Niniejsze pełnomocnictwo nie wygasa wraz z moją śmiercią (ze śmiercią któregokolwiek z nas). / *I (we) hereby authorize the Bank to debit my (our) Bank account No \_\_\_\_\_ (a) with any amounts which are due to the Bank or to an intermediary bank for the execution of this Application; (b) in case of the occurrence of any Event of Default, as specified in the Rules and Regulations, with any amount specified by the Bank, but not exceeding 120% of the amount of the Letter of Credit in order to transfer said amount to the Bank's account pursuant to Article 102 of the Banking law dated August 29, 1997 (Uniform Text: Journal of Laws 02.72.665 as amended). Please debit my (our) account No \_\_\_\_\_ with all costs and fees due to the Bank in respect to the execution of this Application. I (we) also confirm that the Bank will be authorized to act as a party in any and all legal actions taken on my (our) behalf under this authorization. Acting under Article 101 § 1 of the Civil Code, I (we) hereby relinquish the right to revoke this authorization. This authorization does not expire upon my death (or the death of any of us).*

Niniejszym, w przypadku mojej śmierci (śmierci któregokolwiek z nas), upoważniam(y) Bank do podjęcia działań, o których mowa w Artykule 12 (b) (I) i (V) Regulaminu. / *In the event of my death (of death of any of us), I (we) hereby authorize the Bank to take any and all actions under Article 12 (b) (I) and (V) of the Rules and Regulations.*

Niniejszym oświadczam(y), że na podstawie art. 97 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. Prawo bankowe (tekst jednolity: Dz.U.02.72.665 ze zm.) poddaję(emy) się egzekucji prowadzonej przez Bank według przepisów Kodeksu Cywilnego w zakresie wszelkich moich (naszych) zobowiązań wynikających z realizacji przez Bank niniejszego Wniosku. / *Pursuant to Article 97 of the Banking law dated August 29, 1997 (Uniform Text: Journal of Laws 02.72.665 as amended), I (we) hereby declare that I (we) submit myself (ourselves) to execution conducted by the Bank in accordance with the provisions of the Civil Code with respect to any and all obligations resulting from the Bank's execution of the Application.*

\*\*\* Na mocy niniejszego oświadczenia wyrażam(y) zgodę na wystawienie przez Bank bankowego tytułu egzekucyjnego do kwoty \_\_\_\_\_ (słownie: \_\_\_\_\_)<sup>1</sup>. Bank ma prawo wystawić bankowy tytuł egzekucyjny oraz wystąpić o nadanie mu klauzuli wykonalności do dnia \_\_\_\_\_<sup>2</sup> /  
\*\*\* *Acting under this statement, I (we) hereby consent to the Bank's issuance of a bank enforcement title up to the amount of \_\_\_\_\_ (in words: \_\_\_\_\_)<sup>1</sup>. The Bank is entitled to issue the bank enforcement title and apply to the court for appending the enforcement clause until \_\_\_\_\_<sup>2</sup>.*

\*\*\*\* Niniejszym wyrażam(y) zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich (naszych) danych przez Bank i podmioty bezpośrednio z nim współpracujące w zakresie świadczenia usług przez Bank. Przyjmuję(emy) do wiadomości, że mam(y) prawo wglądu do moich (naszych) danych osobowych oraz prawo do ich poprawiania.\*\*\*\* / *I (we) hereby consent to my (our) personal data being held and processed by the Bank and all entities which directly cooperate with this Bank within the scope of services rendered by the Bank I (we) hereby acknowledge that I (we) can access and correct my personal data.*

Zleceniodawca / Applicant:

\_\_\_\_\_  
Miejsce i data / Place and date

\_\_\_\_\_  
pieczęć firmowa, imię i nazwisko osób/osoby podpisującej i jej podpis(y)  
/ Stamp, name and surname of authorized person, signature(s)

Informacji udziela:

Tel.:

For information contact:

Phone:

<sup>1</sup> 120% kwoty Akredytywy / 120% of the amount of the Letter of Credit.

<sup>2</sup> 180 dni po upływie terminu płatności Akredytywy / 180 days after the payment date of the Letter of Credit, 210 dni po upływie terminu ważności Akredytywy płatnej natychmiast / 210 days after expiry date of the Letter of Credit payable at sight.

\*\*\* Zleceniodawca lub działająca na jego rzecz osoba trzecia ma prawo skreślić oświadczenie o poddaniu się egzekucji, w przypadku, gdy w celu zabezpieczenia wierzytelności Banku z tytułu Udzielonego Produktu zostanie ustanowione na rzecz Banku, zgodnie z art. 102 Prawa bankowego zabezpieczenie w formie przelania środków pieniężnych na rachunek Banku. Udzielenie Produktu będzie zależne od ważnego ustanowienia zabezpieczenia, o którym mowa wyżej. / *The Applicant or the third party acting on his behalf has the right to revoke its execution statement if cash collateral in the form of transfer of funds to the account of Bank against the Bank's liabilities arising from the Issued Instrument is established pursuant to Article 102 of the Banking law. The Issuance of the Instrument is dependent on the valid establishment of the above mentioned security.*

\*\*\*\* Dotyczy osób fizycznych / For private persons only

Oświadczam, że pomiędzy mną a moim małżonkiem panuje rozdzielnosc majątkowa na podstawie:<sup>3</sup> / *I hereby represent that me and my spouse have separate property under:*<sup>3</sup>

- umowy z dnia \_\_\_\_\_ zawartej z zachowaniem formy aktu notarialnego / *agreement dated \_\_\_\_\_ made in the form of a notarial deed;*
- prawomocnego orzeczenia sądu z dnia \_\_\_\_\_ / *final and binding court decision dated \_\_\_\_\_;*
- Oświadczam, że nie pozostaję w związku małżeńskim / *I hereby represent that I am not married.*

\_\_\_\_\_  
Miejsce i data/ *Place and date*

\_\_\_\_\_  
Podpis Zleceniodawcy / *Applicant's signature*

### **OŚWIADCZENIE MAŁŻONKA<sup>4</sup> / SPOUSE'S REPRESENTATION<sup>4</sup>**

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na zaciągnięcie przez mojego małżonka zobowiązań wobec Banku z tytułu realizacji powyższego Wniosku / *I hereby represent that I consent to my spouse incurring liabilities towards the Bank as a result of the execution of the above Application.*

\_\_\_\_\_  
Podpis małżonka Zleceniodawcy / *Signature of the Applicant's spouse*

Oświadczam, że pomiędzy mną a moim małżonkiem panuje rozdzielnosc majątkowa na podstawie:<sup>3</sup> / *I hereby represent that me and my spouse have separate property under:*<sup>3</sup>

- umowy z dnia \_\_\_\_\_ zawartej z zachowaniem formy aktu notarialnego / *agreement dated \_\_\_\_\_ made in the form of a notarial deed;*
- prawomocnego orzeczenia sądu z dnia \_\_\_\_\_ / *final and binding court decision dated \_\_\_\_\_;*
- Oświadczam, że nie pozostaję w związku małżeńskim / *I hereby represent that I am not married.*

\_\_\_\_\_  
Miejsce i data/ *Place and date*

\_\_\_\_\_  
Podpis Zleceniodawcy / *Applicant's signature*

### **OŚWIADCZENIE MAŁŻONKA<sup>4</sup> / SPOUSE'S REPRESENTATION<sup>4</sup>**

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na zaciągnięcie przez mojego małżonka zobowiązań wobec Banku z tytułu realizacji powyższego Wniosku / *I hereby represent that I consent to my spouse incurring liabilities towards the Bank as a result of the execution of the above Application.*

\_\_\_\_\_  
Podpis małżonka Zleceniodawcy / *Signature of the Applicant's spouse*

Oświadczam, że pomiędzy mną a moim małżonkiem panuje rozdzielnosc majątkowa na podstawie:<sup>3</sup> / *I hereby represent that me and my spouse have separate property under:*<sup>3</sup>

- umowy z dnia \_\_\_\_\_ zawartej z zachowaniem formy aktu notarialnego / *agreement dated \_\_\_\_\_ made in the form of a notarial deed;*
- prawomocnego orzeczenia sądu z dnia \_\_\_\_\_ / *final and binding court decision dated \_\_\_\_\_;*
- Oświadczam, że nie pozostaję w związku małżeńskim / *I hereby represent that I am not married.*

\_\_\_\_\_  
Miejsce i data/ *Place and date*

\_\_\_\_\_  
Podpis Zleceniodawcy / *Applicant's signature*

### **OŚWIADCZENIE MAŁŻONKA<sup>4</sup> / SPOUSE'S REPRESENTATION<sup>4</sup>**

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na zaciągnięcie przez mojego małżonka zobowiązań wobec Banku z tytułu realizacji powyższego Wniosku / *I hereby represent that I consent to my spouse incurring liabilities towards the Bank as a result of the execution of the above Application.*

\_\_\_\_\_  
Podpis małżonka Zleceniodawcy / *Signature of the Applicant's spouse*

### **WYPEŁNIA BANK / FOR BANK USE ONLY**

- POTWIERDZONY PODPIS / *SIGNATURE VERIFIED*       INNE / *OTHER*

Podpis i pieczęć osoby upoważnionej przez Bank

\_\_\_\_\_

**W przypadku większej liczby współników proszę wypełnić dodatkowy formularz. / In case of more partners please fill in the additional form.**

<sup>3</sup> Wybrać właściwe / *Choose applicable.*

<sup>4</sup> W przypadku, gdy pomiędzy Zleceniodawcą a jego współmałżonkiem panuje wspólność majątkowa / *If the Applicant and the spouse have joint property.*



Załącznik do Załącznika nr 3  
do Regulaminu Udzielania Gwarancji Bankowych  
i Otwierania Akredytyw

Załącznik do Wniosku z dnia \_\_\_\_\_ o otwarciu Akredytywy dokumentowej na kwotę  
\_\_\_\_\_ ważnej do \_\_\_\_\_ / *Appendix to Application for Documentary Letter of  
Credit for amount \_\_\_\_\_ Expiry date \_\_\_\_\_*

1. Wyszczególnienie dodatkowych dokumentów wymaganych w ramach  
Akredytywy Dokumentowej / *Specification of additional documents required  
in respect to the Documentary Letter of Credit*

Nr akredytywy / *Letter of Credit number*

BANKU HANDLOWEGO W WARSZAWIE S.A. / *OF BANK HANDLOWY W  
WARSZAWIE S.A.*

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

2. Wyszczególnienie dodatkowych warunków do Wniosku o otwarciu Akredytywy Dokumentowej / *Specification of  
additional conditions to the Application for Documentary Letter of Credit:*

---



---



---



---



---

Zleceniodawca / *Applicant:*

Miejsce i data / *Place and date*

Podpis Zleceniodawcy / *Applicant's signature*