



**ZMIANA DO WNIOSKU O PRZELANIE KWOTY ŚRODKÓW PIENIĘŻNYCH NA WŁASNOŚĆ BANKU
HANDLOWEGO W WARSZAWIE S.A. ("BANK") W CELU OTWARCIA AKREDYTYWY
DOKUMENTOWEJ POKRYTEJ Z GÓRY**

**AMENDMENT TO APPLICATION FOR TRANSFER OF FUNDS FOR THE OWNERSHIP OF THE BANK
HANDLOWY W WARSZAWIE S.A. ("BANK") IN ORDER TO ISSUE A PRE-PAID LETTER OF CREDIT**

Imię i Nazwisko (Nazwa Przedsiębiorcy lub Firmy) / *Name, Surname (Company name)*

Adres (*Address*)

Niniejszym upoważniam /-my* Bank do pobrania z mojego / naszego* rachunku bieżącego nr..... prowadzonego w Banku kwoty słownie stanowiącej podwyższenie kwoty pokrycia z góry i przelania jej na rachunek własny Banku (na własność Banku) w celu dokonania zmiany do Akredytywy Dokumentowej pokrytej z góry o numerze referencyjnym : (*referencje Banku*). / *I/we* hereby authorize the Bank to debit my/our* current account No.held with the Bank for the amount of, in words:, which constitutes an increased of pre-paid amount and to transfer this amount to the Bank's own account t(for the ownership of the Bank) in order to effect an amendment of the Pre-Paid Documentary Letter of Credit with reference number: (Bank reference).*

Lub/or

Kwotęsłownie przekażę / przekazemy* na rachunek Banku nr 70103015080000001100001701 (PLN) lub 29103015080000001100001469 (USD) lub 67103015080000000100023032 (EUR) lub 06103015080000000100013266 (SEK) lub 31103015080000000100013398 (CHF) lub 47103015080000000100013401 (GBP) ** w celu podwyższenia kwoty pokrycia z góry i przelania jej na rachunek własny Banku (na własność Banku) w celu dokonania zmiany do Akredytywy Dokumentowej pokrytej z góry o numerze referencyjnym : (*referencje Banku*). / *I/we will transfer * to the Bank's account no70103015080000001100001701 (PLN) or 29103015080000001100001469 (USD) or 67103015080000000100023032 (EUR) or 06103015080000000100013266 (SEK) or 31103015080000000100013398 (CHF) or 47103015080000000100013401 (GBP) ** the amount in words which is to constitute an increased of pre-paid amount and to transfer that amount to the Bank's own account (for the ownership of the Bank) in order to effect an amendment of the Pre-Paid Documentary Letter of Credit ,with reference number(Bank reference).*

Niniejszym, wyrażam/my zgodę na odrzucenie przez Bank „Wniosku o zmianę warunków” Akredytywy Dokumentowej pokrytej z góry, w przypadku braku wystarczającej kwoty środków na ww. wskazanym przeze mnie/nas rachunku bieżącym lub w przypadku nie przekazania wystarczającej kwoty środków na ww. rachunek Banku. / *I/We hereby agree that the Bank may reject „an Application for changes in the terms and conditions” of a Pre-Paid Documentary Letter of Credit in case if there is no sufficient balance in the a.m. account indicated by myself/us or in case of lack of transfer of sufficient amount to the account of the Bank.*

Niniejsza zmiana podlega warunkom oryginalnego wniosku z dnia na kwotę oraz zmian(y) do tego wniosku. / *This amendment is governed by the rules applicable to original application dated for the amount and amendment(s) to this application.*

Data / date.....

.....
*Podpis(y) osób upoważnionych w imieniu Klienta
- osoby upoważnione zgodnie z KRS,
o ile nie złożono odrębnego pełnomocnictwa)
(pieczęć firmowa, imię i nazwisko osób/osoby podpisującej i jej podpis)*

Warunki zawarte w niniejszym Wniosku zostały zaakceptowane przez Bank/*Conditions of this application are accepted by the Bank.*

Data/ date.....

.....
Pieczęć i podpis osób upoważnionych do reprezentowania Banku / *Bank's seal and authorized signature*

- * niepotrzebne skreślić / *Choose applicable*
- ** wybrać jeden z podanych rachunków w zależności od symbolu waluty - pozostałe rachunki skreślić / *Choose one of accounts depends on currency – the rest please delete.*
- *** podpisy osób upoważnionych zgodnie z KRS, o ile nie złożono odrębnego pełnomocnictwa / *authorized signatures in accordance with KRS, unless a separate power of attorney is in place*