

**ZMIANA DO WNIOSKU O PRZELANIE KWOTY ŚRODKÓW PIENIĘŻNYCH NA RZECZ BANKU  
HANDLOWEGO W WARSZAWIE S.A. ("BANK") W CELU OTWARCIA AKREDYTYWY  
DOKUMENTOWEJ POKRYTEJ Z GÓRY  
AMENDMENT TO APPLICATION FOR TRANSFER OF FUNDS TO 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) / <i>Name, Surname (Company name)</i> ..... ..... Adres ( <i>Address</i> )..... ..... .....
--

<p><input type="checkbox"/> Niniejszym upoważniam /-my<sup>1</sup> Bank do pobrania z mojego / naszego<sup>1</sup> rachunku bieżącego nr..... prowadzonego w Banku kwoty ..... słownie ..... stanowiącej podwyższenie kwoty pokrycia z góry i przelania jej na rachunek własny Banku w celu dokonania zmiany do Akredytywy Dokumentowej pokrytej z góry o numerze referencyjnym : ..... (<i>referencje Banku</i>). / <i>I/we<sup>1</sup> hereby authorize the Bank to debit my/our<sup>1</sup> current account No. ....held with the Bank for the amount of ....., in words: ....., which constitutes an increasing of pre-paid amount and to transfer this amount to the Bank's own account in order to effect an amendment of the Pre-Paid Documentary Letter of Credit with reference number: ..... (Bank reference).</i></p> <p><b>Lub/or</b></p> <p><input type="checkbox"/> Kwotę .....słownie ..... przekażę / przekażemy<sup>1</sup> na rachunek Banku nr 70103015080000001100001701 (PLN) lub 29103015080000001100001469 (USD) lub 6710301508000000100023032 (EUR) lub 0610301508000000100013266 (SEK) lub 3110301508000000100013398 (CHF) lub 4710301508000000100013401 (GBP)<sup>2</sup> w celu podwyższenia kwoty pokrycia z góry i przelania jej na rzecz Banku w celu dokonania zmiany do Akredytywy Dokumentowej pokrytej z góry o numerze referencyjnym : ..... (<i>referencje Banku</i>). / <i>I/we will transfer<sup>1</sup> to the Bank's account no 70103015080000001100001701 (PLN) or 29103015080000001100001469 (USD) or 6710301508000000100023032 (EUR) or 0610301508000000100013266 (SEK) or 3110301508000000100013398 (CHF) or 4710301508000000100013401 (GBP)<sup>2</sup> the amount ..... in words ..... which is to constitute an increase of pre-paid amount and to transfer that amount to the Bank in order to effect an amendment of the Pre-Paid Documentary Letter of Credit ,with reference number .....(Bank reference).</i></p>
---

Niniejszym, wyrażam/my<sup>1</sup> 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<sup>1</sup> 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 o przelanie kwoty środków pieniężnych na rzecz Banku Handlowego w Warszawie S.A. w celu otwarcia akredytywy dokumentowej pokrytej z góry z dnia ..... oraz zmian(y) do tego wniosku. / *This amendment is governed by the rules applicable to original application for transfer of funds to he Bank Handlowy w Warszawie S.A. in order to issue a pre-paid letter of credit dated ..... and amendment(s) to this application.*

Data / date.....  
.....

*pieczęć firmowa, imię i nazwisko osób/osoby<sup>3</sup> podpisującej i jej podpis*  
*/ Stamp, name and surname of authorized person(s)<sup>3</sup> and signature(s)*

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*

---

**Wskazówki dotyczące wypełnienia/Filling guidelines**

<sup>1</sup> niepotrzebne skreślić / *Choose applicable*

<sup>2</sup> wybrać jeden z podanych rachunków w zależności od symbolu waluty - pozostałe rachunki skreślić / *Choose one of accounts depends on currency – the rest please delete.*

<sup>3</sup> Podpisy osób upoważnionych zgodnie z KRS, o ile nie złożono odrębnego pełnomocnictwa / *Signature(s) of authorized representatives - as per the National Court Register, unless a separate Power of Attorney has been provided*