

# DYSPOZYCJA ZMIANY WARUNKÓW GWARANCJI /AKREDYTYWY STANDBY(\*)

Bank Guarantee / Standby letter of credit  
amendment application form(\*)

**DOTYCZY GWARANCJI/SBLC NUMER** / Guarantee/SBLC no.(\*)

**NA KWOTĘ** / Amount

**WALUTA** / Currency

**ZLECENIODAWCA** / Applicant

NAZWA I ADRES/STEMPEL FIRMOWY/Name and address/Stamp

**BENEFICJENT** / Beneficiary

NAZWA I ADRES/Name and address

**ZA ZOBOWIĄZANIA STRONY TRZECIEJ** / for the liabilities of a third party

NAZWA I ADRES/Name and address

**PROSIMY O DOKONANIE NASTĘPUJĄCYCH ZMIAN** / We request the following amendments:

**PRZEDŁUŻENIE TERMINU WAŻNOŚCI DO DNIA**  
Extension of the validity period until

DATA (DZIEŃ-MIESIĄC-ROK) / Date (Day-Month-Year)

**PODWYŻSZENIE DO KWOTY**  
Increase to the amount

**INNE ZMIANY**  
Other

**GWARANCJĘ NALEŻY PRZESŁAĆ:** / The Guarantee should be sent (\*):

**W FORMIE PAPIEROWEJ:**  
In paper form

**POCZTĄ KURIERSKĄ** / by courier service

NAZWA FIRMY I ADRES/ company name and address

**ODBIÓR OSOBISTY**  
collection in person

**IMIĘ I NAZWISKO OSOBY UPOWAŻNIONEJ**  
name and surname of an authorised person

**NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI**  
identity document number

**MIEJSCE ODBIORU**  
place/address

\* niepotrzebne skreślić/delete as applicable

# DYSPOZYCJA ZMIANY WARUNKÓW GWARANCJI /AKREDYTYWY STANDBY(\*)

Bank Guarantee / Standby letter of credit  
amendment application form(\*)

## W FORMIE ELEKTRONICZNEJ:

In electronic form

E-GWARANCJA/ e-Guarantee

### FORMA PRZEKAZANIA E-GWARANCJI:

ZLECENIODAWCY PRZEZ IBIZNES24

to the applicant via iBiznes24

*Zobowiązujemy się do przekazania e-Gwarancji Beneficjentowi*  
/We undertake to provide the e-Guarantee to the Beneficiary

ZLECENIODAWCY NA ADRES EMAIL

to The applicant's email address

E-MAIL/e-mail

*Zobowiązujemy się do przekazania e-Gwarancji Beneficjentowi*  
/We undertake to provide the e-Guarantee to the Beneficiary

HASŁO DO PLIKU E-GWARANCJI (MIN. 8 ZNAKÓW, MAKS.20 ZNAKÓW)  
e-Guarantee password (min. 8 characters, max. 20 characters)

BENEFICJENTOWI NA ADRES EMAIL

to the beneficiary's email address

*Zobowiązujemy się do przekazania Beneficjentowi*  
*następującego hasła*

/We undertake to provide the Beneficiary with the password below

E-MAIL/e-mail

HASŁO DO PLIKU E-GWARANCJI (MIN. 8 ZNAKÓW, MAKS.20 ZNAKÓW)  
e-Guarantee password (min. 8 characters, max. 20 characters)

SWIFT

W INNY SPOSÓB/ in another way

## KOSZTY I PROWIZJE BANKOWE

Bank charges

SANTANDER BANK POLSKA S.A.  
of Santander Bank Polska S.A.

POKRYWA /are covered by

ZLECENIODAWCA /Applicant

BENEFICJENT/ Beneficiary

BANKÓW ZAGRANICZNYCH/POŚREDNICZĄCYCH  
of foreign/intermediary banks

POKRYWA /are covered by

ZLECENIODAWCA /Applicant

BENEFICJENT/ Beneficiary

KWOTĄ PROWIZJI I KOSZTÓW PROSIMY OBCIĄŻYĆ NASZ RACHUNEK NR (NRB)

Please debit the charges and costs from our account no. (IRB)

W WALUCIE (ISO)  
currency (ISO)

## WYPEŁNIA BANK / to be filled in by the Bank

ZGODNOŚĆ PODPISÓW ZLECENIODAWCY ORAZ POWYŻSZYCH DANYCH POTWIERDZAM  
I CONFIRM THE AUTHENTICITY OF THE APPLICANT'S SIGNATURES AND ACCURACY  
OF THE ABOVE DATA

STEMPEL/PODPISY OSÓB UPOWAŻNIONYCH W IMIENIU ZLECENIODAWCY  
DO SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ WOLI O CHARAKTERZE MAJĄTKOWYM  
STAMP/ SIGNATURES OF INDIVIDUALS AUTHORISED TO MAKE PROPERTY-RELATED  
STATEMENTS OF WILL IN THE NAME OF THE APPLICANT

(STEMPEL DZIENNY LUB DATA, PODPIS POD IMIENNĄ PIECZĄTKĄ LUB CZYTELNY  
PODPIS IMIENIEM I NAZWISKIEM PRACOWNIKA WYKONUJĄCEGO WERYFIKACJĘ)  
(DATE STAMP OR DATE, SIGNATURE UNDER A NAME STAMP OR A LEGIBLE SIGNATURE  
WITH THE NAME AND SURNAME OF THE EMPLOYEE WHO CARRIES OUT THE VERIFICATION)

\* niepotrzebne skreślić/delete as applicable