

طلب اصدار خطاب اعتماد مستندي مشاركة

Al Rajhi Bank مصرف الراجحي



Corporate

الشركات

800 122 8888

الملحق الاول

طلب مشاركة

التاريخ :

<p>المكرمين / مصرف الراجحي</p> <p>السلام عليكم ورحمة الله و بركاته, وبعد,</p> <p>إشارة إلى الإتفاقية المبرمة بيننا وبينكم ذات الرقم والتاريخ</p> <p>نحن شركة / مؤسسة</p> <p>نطلب منكم الدخول في مشاركة بيننا وبينكم في شراء بضاعة حسب ما يأتي :</p>	
---	--

اسم المورد	وصف البضاعة
<p>• البضاعة ونوعها</p> <p>• المواصفات والجودة</p> <p>• الكمية</p> <p>• نرغب في أن تكون حصتنا في المشاركة % من إجمالي ثمن البضاعة ومبلغها</p> <p>• وحصتكم % من إجمالي ثمن البضاعة ومبلغها</p>	<p>• ثمن البضاعة</p> <p>• طريقة دفع الثمن للمورد :</p> <p><input type="checkbox"/> اعتماد مستندي, وفي هذا الطلب بيانات الإعتماد المستندي اللازم فتحه لشراء البضاعة</p> <p><input type="checkbox"/> أخرى</p>
<p>• إشارة إلى المواد 3/2 و 3/3 من الاتفاقية المشار إليها, فإننا نتعهد ونقر بما يأتي :</p> <p>• أن جميع المستندات التي قدمناها صحيحة ومطابقة للواقع.</p> <p>• أننا :</p> <p><input type="checkbox"/> لا نملك شيئاً في الشركة أو مؤسسة المورد.</p> <p><input type="checkbox"/> نملكها كاملة.</p> <p><input type="checkbox"/> نملك جزءاً منها قدره % (يفصح العميل عن جميع ما يملكه منها سواء أكان باسمه أم باسم غيره)</p> <p>و نتحمل المسؤولية كاملة فيما إذا تبين ما يخالف ذلك</p>	<p>• إشارة إلى المادة 4/3 من الإتفاقية المشار إليها, التي إلتزمنا فيها بأن نفصح لكم بدقة عن الترتيبات والمفاهيم والاتفاقات التي جرت بيننا وبين المورد, عليه فإننا نفيدكم بما يأتي :</p> <p><input type="checkbox"/> أرسلنا للمورد - مباشرة - طلب /أمر الشراء</p> <p><input type="checkbox"/> أرسلنا للمورد طلب /أمر الشراء عن طريق وكيل المورد.</p> <p><input type="checkbox"/> تسلمنا من المورد (فاتورة مبدئية/تعزيز بيع/تأكيد أمر بيع /عقد بيع</p> <p><input type="checkbox"/> وقعنا</p> <p><input type="checkbox"/> لم نوقع عليه بالقبول.</p> <p><input type="checkbox"/> إلتزمنا للمورد بشراء البضاعة شفويّاً.</p> <p><input type="checkbox"/> دفعنا للمورد دفعه مقدمة</p> <p><input type="checkbox"/> أخرى</p> <p>وبرفقة</p>

• نرغب - بشأن المصروفات والتكاليف - أن يكون تحملها على النحو الآتي:

(1) جميع مصروفات البضاعة - كمصروفات الشحن - حتى وصول البضاعة الى الميناء أو المطار أو المكان المحدد للتسليم:

نتحملها نحن وأياكم بحسب نسبة المشاركة

يتحملها المصرف

نتحملها نحن

و يكون ذلك:

خارج حساب المشاركة

داخل حساب المشاركة.

(2) مصاريف وعمولة البنك المراسل (إذا لم يدفعها المستفيد)

نتحملها نحن وأياكم بحسب نسبة المشاركة

يتحملة المصرف

نتحملها نحن

ويكون ذلك:

خارج حساب المشاركة

داخل حساب المشاركة

(3) تكاليف التأمين على البضاعة ضد جميع المخاطر لدى شركة تأمين يتفق عليها الطرفان:

نتحملها نحن وأياكم بحسب نسبة المشاركة

يتحملة المصرف

نتحملها نحن

ويكون ذلك:

خارج حساب المشاركة

داخل حساب المشاركة

و تجدون طلب فتح الاعتماد المستندي اللازم فتحه لشراء البضاعة محل المشاركة

Application for Irrevocable Documentary Letter Of Credit Musharakah

Al Rajhi Bank مصرف الراجحي



Corporate

الشركات

800 122 8888



Al Rajhi Bank

Application for Irrevocable Documentary Letter Of Credit - Musharakah

Credit Number..... (for Bank Use)	Date:
Kindly issue an irrevocable letter of credit by Full Swift with the following instructions:	
Limit No.	
For Contracting Customers Only	
Project No.....	Project Name

Applicant's Name	Beneficiary Name
.....
Address:.....	Address:.....
.....
Tel. No. Fax No.	Tel. No. Fax No.
Mobile No.....	Mobile No.....
E-Mail.....	E-Mail.....

Contact person for clarification:

Name:.....

MobileNo.:.....

E-Mail:.....

Tel. No. Fax No.

Alerts & Notifications (For SMS , email and Fax) (Choose one of the following)

Use Applicant Contact Information indicated above Use Contact Person Information indicated above

Use the following : Mobile No:..... Fax No:..... Email:.....

<p>Confirmation instructions : (pls. select)</p> <p><input type="checkbox"/> Required <input type="checkbox"/> Not Required <input type="checkbox"/> May Add</p> <p>Confirmation Charges are for Account of : (pls. select)</p> <p><input type="checkbox"/> Beneficiary <input type="checkbox"/> Applicant</p>	<p>Advising Bank name and address: (if this bank is one of your correspondents, Otherwise , you have the right to advise it by your correspondent through this bank)</p> <p>Advising Bank name:.....</p> <p>Address:.....</p> <p>SWIFT BIC Code:.....</p>
--	--

Date Of Expiry:	Place of Expiry (Place of presentation) : (pls. select)
	<input type="checkbox"/> At Beneficiary place <input type="checkbox"/> At KSA
Letter of credit Amount:	Tolerance/variance in amount : (pls. select)
Currency:.....	<input type="checkbox"/> Not Exceeding
Amount (In Figures)	<input type="checkbox"/> About (+/- 10%)
Amount (In words)	<input type="checkbox"/>% (+/-)
.....	

Credit Available with the nominated Bank: (pls. select)

- At Sight
- Days After sight
- Days After Shipment Date
- Other (please specify)

Description of Goods/Services :(Brief description without excessive details)

.....

.....

.....

.....

<p>Partial Shipment : (pls. select) <input type="checkbox"/> Allowed <input type="checkbox"/> Not Allowed</p>	<p>Transshipment : (pls. select) <input type="checkbox"/> Allowed <input type="checkbox"/> Not Allowed</p>
<p>Incoterms : (pls. select)</p> <p><input type="checkbox"/> EXW: (Named Place)</p> <p>For Sea Freight Shipment with : (pls. select)</p> <p><input type="checkbox"/> FOB <input type="checkbox"/> CFR <input type="checkbox"/> CIF <input type="checkbox"/> FCA</p> <p>For Sea freight, Air freight and Road freight Shipment (pls. select)</p> <p><input type="checkbox"/> FCA <input type="checkbox"/> CPT <input type="checkbox"/> CIP <input type="checkbox"/> Other</p>	<p>Shipment By:</p> <p>From:</p> <p>To:</p> <p>Via:</p> <p><u>Shipment date not Later than</u></p>

Documents to be presented within.....days after the date of shipment, but within the validity of the credit

Documents Required : (pls. select)

- Signed Beneficiary’s commercial Invoice in triplicate , original of which to be certified by chamber of commerce/CCPIT .
- Full set of at least three original Marine Bill(s) Of Lading, Issued or Endorsed to the order of Al Rajhi Bank, and notify Al Rajhi and ourselves, showing freight Prepaid Payable at destination, and should indicate the name, address and telephone No. Of the carrying vessel agent at the port of discharge.

Vessel routing certificate issued and signed by owner, carrier, agent or master of the carrying vessel as per official approved text, this document is not required if shipment is effected by National shipping company of Saudi Arabia or by United Arab Shipping Company.
- Air waybill consigned to Al Rajhi Bank, and notify Al Rajhi and ourselves, showing flight No., Marked freight Prepaid Payable at destination and indicating the actual date of dispatch.
- Truck Consignment note consigned to Al Rajhi Bank ,and notify Al Rajhi and ourselves, evidencing dispatch of the goods, indicating the name ,address and telephone No. Of the carrier’s agent at the place of destinations , showing truck plate No., and showing freight prepaid payable at destination.
- Certificate of origin to be issued by chamber of commerce in duplicate showing the name and address of the manufacturer or producer, and certifying that the goods are oforigin.
- Insurance policy or certificate , issued to the order of Al Rajhi bank for invoice amount plus 10% , indicating that the insurance is issued irrespective of any deductible either of value or percentage , showing claims payable in Saudi Arabia, and covering the following risks:

Institute cargo clause (A) or Institute Air Clause or Land transit Clause (as applicable) as well as War Risks, and Risks under Strikes, Riots and Civil Commotions.

Declaration Issued by the insurance company as per the official approval text.
- Packing list in duplicate .
- Other (Please Specify)

.....

.....

Additional Conditions:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Shipping Marks:

.....

.....

Charges:.....

(unless otherwise specified , All Al Rajhi Bank charges are for Applicant’s account , and all your correspondent’s Bank charges are for Beneficiary’s account).

• In the event of cancellation or non-execution of Letter of credit for any reason, ARB is authorized to refund our share to our account in Saudi Riyal or in foreign account at ARB discretion and at rate chosen by ARB.

• **Insurance**

we undertake to arrange appropriate insurance policy from an acceptable insurance company by Alrajhi bank by ourselves to the order of Al Rajhi Bank to its entire satisfaction (if we procure the insurance as per INCOTERMS) For CFR value plus at least 10% ,and to present it to you with 7 Days from the date of this application, otherwise you are authorized to debit my /our account or any other account with you without prior notice to us and to insure the goods on our behalf and at our cost with Al Rajhi Takaful and without obligation on you to so insure and you will be in no way responsible for any damage or loss entailed through your omission to so insure .

- This credit will be subject to the uniform customs and practice for documentary credits, 2007 Revision, ICC publication number 600.
- We hereby confirm that the above goods details have been filled, completed and approved by us and described goods are of the same as specified in the Musharaka contract .
- In case our request is approved by you , pls. advise us with your approval and do the needful to buy the goods.

Account Number:

Applicant's Name :

Applicant's Signature