



نموذج (1) استلام أصل خطاب ضمان بنكي نهائي Form (1) Submission of Original Bank Guarantee

يرجى التفضل باستلام أصل الضمان البنكي النهائي المرفق والموضح بياناته أدناه، ونشير بأننا اطلاعنا على بيانات الضمان وتبين مطابقته مع شروط العقد الموقع مع (المورد/المقاول) وتوافقه مع السياسات والإجراءات المتبعة في هيئة الطرق و المواصلات.

Please accept the original bank guarantee Attach, we have checked the guarantee and found it acceptable as contract signed with the (Suppliers/Contractor) its compatibility with Policies and procedures Followed in RTA.

Bank Guarantee Detai	بيانات الضمان البنكي:					
Company name:			اسم الشركة:			
Bank Name:			اسم البنك:			
Guarantee Number:			رقم الضمان:			
B. G Amount:			مبلغ الضمان:			
Project/Contract#:			رقم المشروع / العقد:			
Type of Project/Contract:	☐ Project ☐ Revenue ☐ Contract	☐ LPO's☐ NOC's☐ Other's	نوع المشروع/ العقد			
Expired Date B.G.:	4	تاريخ انتهاء الضمان:				
concerned department الإدارة المعنية						
Name:	الاسم:	Dept.:	الإدارة :			
Signature:	التوقيع:	sec.:	القسم:			
إدارة العقود والمشتريات Contracts & Purchasing Department						
Date:	التاريخ:	Concern Section :	القسم المعني:			
Finance Dept. :						
Signature	التوقيع	Treasury Section :	قسم الخزينة:			





نموذج (2)- طلب الإفراج عن خطاب الضمان البنكي Form (2) - Bank Guarantee Release Request

FIN Ref.	
----------	--

		_	يرجى تسليم أصل خطاب الضمان الموضح بياناته أدناه: Please, Submit the Original Bank of Guarantee mentioned below:					
Contractor's/S	lease, Submit th Suppliers Name:	e Origin	al Bank of G	uarantee men	tioned below: اسم (المقاول/المورد):			
					رقم الضمان:			
Guarantee No.				,				
Project/Contra	act#:				رقم المشروع/العقد:			
Amount (AED):				مبلغ الضمان:			
Guarantee: Ty	pe: □ Performan	ce □Ad	lvance 🗖 Bio	d bond	نوع الضمان البنكي:			
Contractor's/S	Suppliers Contact N	Number:			رقم هاتف المقاول/ المورد:			
Decision of C	Concerned Depar	tment			إعتماد الإدارة المعنية			
□ Approved		Reasor	1:					
☐ Not Appro	ved							
	Project En	g.	Manager		Director			
Name:								
Signature:								
Decision of C	Contracts and Pu	rchasing	Department		إعتماد إدارة العقود والمشتريات			
□ Approved		Reason:						
☐ Not Appro	ved							
	TO/QS		Manager		Director			
Name:								
Signature:								
Authorized Signatory		Authorized Signatory		Authorized Signatory				
(CEO) Above 5 Million		n	(Finance Director)		(Accounts Section)			
Authorized Signatory (Above 30 Millions)								
Chairman of the Board & Executive Director of RTA								
	_		Signatura		توقيع المستلم			
INA	iiile		Signature		Date			
	1	1 1 - \						
444 1								
	= =	uoiej	İ	Conv. of Day	mont Advance Pessyared			
Copy of B	ank Guarantee		ficato					
Name: Signature: Authorized Signatory (CEO) Above 5 Million Authorized Signatory (Finance Director) Authorized Signatory (Accounts Section) Authorized Signatory (Above 30 Millions) Chairman of the Board & Executive Director of RTA								





نموذج (3) طلب الإفراج عن الضمان النقدي/التأمين النقدي Form (3) Refund of Cash deposit/ Cash Guarantee

يرجى الإفراج عن مبلغ التأمين الموضح بياناته أدناه:

Please, release the cash Deposit amount which is mentioned below:

Receipt No.(RTA Ref)					رقم الإيصال:	
Cash guarantee/ deposit(AED)					مبلغ الضمان/ التأمين:	
Contractor's/Suppliers Name:					اسم (المقاول/المورد):	
Project /Contract :					رقم المشروع/العقد:	
Decision of Concerned Department					اعتماد الإدارة المعنية	
☐ Approved		Reason:				
☐ Not Approved						
	Project Er	Project Eng.		nager	Director	
Name:						
Signature:						
Decision of Contracts and Purchasing Department				اعتماد إدارة العقود والمشتريات		
☐ Approved		Reason:	<u>.</u>			
☐ Not Approved			T			
TO/QS			Manager		Director	
Name:						
Signature:						
Authorized Signatory						
		(Finance Di	rector)			
Attachments						
Trade License		Copy of Re	eceipt			
دارة المالية/ قسم الخزينة	וּאַנ	يونيو 2013	1	ں۔ نموذج (2 <u>)</u>	الاصدار الثاني	