

ABOUT YOU

1- Full Name _____

2- Marital status _____

3-Spouse full name _____

YOUR HOME DETAILS

4- Address: District _____

5- Time at this address _____

6-Residential status _____

7-Landline _____

8- Mobile _____

9- Email _____

YOUR EMPLOYMENT DETAILS

10- Are you _____

11-Employer _____

12- Nature of business _____

13- Since _____

14-Landline _____

YOUR FINANCIAL DETAILS

15-Monthly income _____

16-Other Income Sources _____

Source of Funds

Work Rent Retirement Other

17-Do you hold a bank account _____

Bank (1) _____

Branch _____

A/C type _____

Since _____

Bank (2) _____

Branch _____

A/C type _____

Since _____

YOUR LOAN DETAILS

18-Card type _____

19-Limit _____

20-Embossed Name _____

21- SMS Notification # _____

22- Email _____

23-Payment% _____

24-Payment Method _____

25- Bank _____

26- Branch _____

27-Account Number _____

Supplementary Embossed Name _____

SMS Notification # _____

28-Are you the beneficial owner _____

if no, specify the relation with BO _____

YOUR PREFERRED PAYMENT

انا الموقع ادناه اصرح على كامل مسؤوليتي أن المعلومات الواردة اعلاه صحيحة وهي ركيزة اساسية لقبول شركة كابيتال فايننس كومباني ش.م.ل (الشركة) طلب القرض. وبالتالي، في حال اتضح فيما بعد ان اي من هذه المعلومات هي غير صحيحة يحق للشركة استتسايبا" رفض الطلب القرض او قبوله، وفي حال سبق للشركة ان قبلت الطلب واستلمت القرض، يحق للشركة ان تعتبر كامل السندات الممثلة لقيمة القرض قد استحققت قورا" دون الحاجة لأي انذار او مطالبة منها. انني اوافق على جميع الشروط الموضوعه من قبل الشركة كما انني اتعهد بأن اعلم الشركة خلال مدة اقصاها اسبوع عن أي تغيير قد يطرأ على المعلومات الواردة اعلاه. انني ارفع السرية المصرفية عن ديوتي تجاه الشركة وعن كل ما يتعلق بهذا الطلب وبالقرض موضوعه، كما أجزئ لها البوح بأي جزء أو كامل المعلومات موضوع هذا الأذن و/أو المتعلقة بي لمن تراه مناسباً في اطار نشاطها. انني اتخذ محل اقامة على عنواني المنزلي المبين في هذا الطلب لأغراض تنفيذ عقد القرض، حيث تعتبر جميع المراسلات والتبليغات المجرأة على هذا العنوان مبلغة مني أصولاً ومنتجة لجميع مفاعيلها القانونية. في ما يتعلق ببوليصه التأمين على الحياة، أصرح في ما يلي أنني اتمتع بصحة جيدة ولا أخضع الى علاج طبي منتظم وان عمري هو دون ال 70 عاماً" وأمارس عملاً" ثابتاً" يدوام كامل. كما أنني أصرح أنه وفقاً" للفتاوى الموجبات والعقود، أن أي تصريح خاطئ يؤدي الى بطلان هذا الضمان. أصرح أيضاً" أن موافقتي الخطية على هذا الطلب تكون وفقاً" للمادة 995 من الموجبات والعقود.

طلب استعمال أفراد - D3-I - CDR

أجزئ لشركة كابيتال فايننس كومباني ش.م.ل. بالاطلاع عن تفاصيل بطاقة التعرف، ما اذا تم الاستعلام عني منذ سنة حتى تاريخه وعن وضعية مخاطري كما في نهاية شهر حزيران وكانون الأول من السنوات الثلاث الأخيرة وكما في نهاية كل من الأشهر الثلاث الأخيرة المتوفرة لديكم.

Date: _____

Name: _____

Signature: _____

الرجاء ارسال صورة عن هوية الزبون مع طلب القرض - Please send a copy of the client ID with this application