

Dealer Name \_\_\_\_\_  
Branch \_\_\_\_\_CC Agent \_\_\_\_\_  
ID \_\_\_\_\_**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- Product \_\_\_\_\_

Type: \_\_\_\_\_ 19- Brand: \_\_\_\_\_

20-Product \_\_\_\_\_ 21-Down \_\_\_\_\_ 22- \_\_\_\_\_

Price: \_\_\_\_\_ Payment: \_\_\_\_\_ Currency: \_\_\_\_\_

23-Loan \_\_\_\_\_ 24-Term \_\_\_\_\_

Amount: \_\_\_\_\_

25-Are you the beneficial owner \_\_\_\_\_ If not, specify his name + relation with client \_\_\_\_\_

**YOUR PREFERRED PAYMENT**

26-Payment method \_\_\_\_\_

27-Preferred PMT Day \_\_\_\_\_

انا الموقع ادناه اصرح على كامل مسؤوليتي أن المعلومات الواردة اعلاه صحيحة وهي ركيزة اساسية لقبول شركة كابيتال فايننس كومباتي ش.م.ل (الشركة) طلب القرض. وبالتالي، في حال اتضح فيما بعد ان اي من هذه المعلومات هي غير صحيحة يحق للشركة استنسايبيا 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 فوراً دون الحاجة لأي ائذار او مطالبة منها. انتي اوافق على جميع الشروط الموضوعه من قبل الشركة كما انني اتعهد بأن اعتم الشركة خلال مدة اقصاها اسبوع عن أي تغيير قد يطرأ على المعلومات الواردة اعلاه. انني أرفع السرية المصرفية عن دييتي تجاه الشركة وعن كل ما يتعلق بهذا الطلب وبالقرض موضوعه، كما أجز لها البوح بأي جزء أو كامل المعلومات موضوع هذا الأذن و/أو المتعلقة بي لمن تراه مناسباً في اطار نشاطها. انني أتخذ محل اقامة على عنواني المنزلي المييين في هذا الطلب لأغراض تنفيذ عقد القرض، حيث تعتبر جميع المراسلات والتليغات المجراة على هذا العنوان مبلغة متي أصولاً ومنتجة لجميع مفاعيلها القاتوتية. 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" بدوام كامل. كما أنني أصرح أنه وفقاً" للقانون 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 - CDR - D3-I-**

أجز لشركة كابيتال فايننس كومباتي 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: \_\_\_\_\_

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