

## 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- Loan

Amount \_\_\_\_\_

19-Term \_\_\_\_\_

20-Are you the beneficial owner \_\_\_\_\_

If not, specify his name + relation with client \_\_\_\_\_

## YOUR PREFERRED PAYMENT

21-Payment method \_\_\_\_\_

22-Preferred PMT Day \_\_\_\_\_

انا الموقع ادناه اصرح على كامل مسؤوليتي ان المعلومات الواردة اعلاه صحيحة و هي ركيزة اساسية لقبول شركة كابيتل فينانس كومباتي ش.م.ل. (الشركة) طلب القرض. و بالتالي في حال اتضح فيما بعد ان أي من هذه المعلومات هي غير صحيحة يحق للشركة استنساخا رخص طلب القرض او قبوله في حال سبق للشركة ان قبلت الطلب و استلمت القرض. يحق للشركة ان تعتبر ان كامل السندات الممثلة لقيمة القرض قد استحوذت قورا دون الحاجة لاي اذار او مطالبة منها. اتني او اقق على جميع الشروط الموضوعه من قبل الشركة كما اتني اتعهد بان اعلم الشركة خلال مدة اقصاها اسبوع عن أي تغيير قد يطرأ على المعلومات الواردة اعلاه. اتني ارفع السرية المصرفية عن ديوتي تجاه الشركة و عن كل ما يتعلق بهذا الطلب و بالقرض موضوعه. كما اجيز لها اليوح بأي جزء او كامل المعلومات موضوع هذا الاذن و/ او المتعلقة بي لمن تراه مناسبيا في اطار نشاطها. اتني اتخذ محل اقامة على عنوان منزلي المبين في هذا الطلب لأغراض تنفيذ عقد القرض، حيث تعتبر جميع المراسلات و التليغات المجرأة على هذا العنوان مبلغة متي اصولا و منتجة لجميع مقاعيلها القانونية. في ما يتعلق بيوليصة التأمين على الحياة، اصرح في ما يلي اتني اتمتع بصحة جيدة و لا اخضع الى اي علاج طبي منتظم وان عمري هو دون ال 70 عاما و امارس عملا ثابتا يدوام كامل. كما اتني اصرح انه وفقا لقانون الموجبات و العقود، ان اي تصريح خاطئ يؤدي الى بطلان هذا الضمان. اصرح ايضا ان موافقتي الخطية على هذا الطلب تكون وفقا للمادة 995 من قانون الموجبات و العقود.

## طلب استعمال أفراد - D3-I - CDR

أجيز لشركة كابيتل فينانس كومباتي ش.م.ل. بالاطلاع عن تفاصيل بطاقة التعريف، 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