

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 _____

اما الموقع ادناه اصرح على كامل مسؤوليتي ان المعلومات الواردة اعلاه صحيحة و هي ركيزة اساسية لقبول شركة كابيتل فينانس كومباني ش.م.ل (الشركة) طلب القرض. و بالتالي في حال اتضح فيما بعد ان أي من هذه المعلومات هي غير صحيحة يحق للشركة استساييا رفض طلب القرض او قبوله و في حال سبق للشركة ان قبلت الطلب و استلمت القرض يحق للشركة ان تعتبر ان كامل السندات الممثلة لقيمة القرض قد استحققت قورا دون الحاجة لاي اذار او مطالبة منها. اتني اوافق على جميع الشروط الموضوعه من قبل الشركة كما اتني اتعهد بان اعلم الشركة خلال مدة اقصاها اسبوع عن اي تغيير قد يطرأ على المعلومات الواردة اعلاه. اتني ارفع السرية المصرفية عن ديني 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 مناسباً في اطار نشاطها. اتني اتخذ محل اقامة على عنوان منزلي المبين في هذا الطلب لاغراض تنفيذ عقد القرض، حيث تعتبر جميع المراسلات و التبليغات المجرأة على هذا العنوان ملبقة متي اصولاً و منتجة لجميع مفاعيلها القانونية. في ما يتعلق بيوليصة التأمين على الحياة، اصرح في ما يلي اتني اتمتع بصحة جيدة و لا اخضع الي اي علاج طبي منتظم وان عمري هو دون ال 70 عاماً و امارس عملاً ثابتاً يدوام كامل. كما اتني اصرح انه وفقاً لقاتون الموجبات و العقود، ان اي تصريح خاطئ يؤدي الي بطلان هذا الضمان. اصرح ايضاً ان موافقتي الخطية على هذا الطلب تكون وفقاً للمادة 995 من قاتون الموجبات و العقود.

طلب استعلام أفراد - CDR - D3-I

أجيز لشركة كابيتل فينانس 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: _____

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