

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- Type _____ 19-Brand _____ 20-Model _____ 21-Year _____

22-Price _____ 23-Down PMT _____ Loan AMT _____ Loan term _____ 24- Currency _____

25-Are you the beneficial owner _____ if no, specify the relation with BO _____

Notes:

YOUR PREFERRED PAYMENT

26-Payment method _____ 27-Preferred PMT Day _____

انا الموقع ادناه اصرح على كامل مسؤوليتي ان المعلومات الواردة اعلاه صحيحة وهي ركييزة اساسية لقبول شركة ف.ن.ب. فينانس ش.م.ل (الشركة) طلب القرض. وبالتالي، في حال اتضح فيما بعد ان أي من هذه المعلومات هي غير صحيحة يحق للشركة استنسابياً رفض طلب او قبوله، وفي حال سبق للشركة ان قبلت الطلب واستلمت القرض، يحق للشركة ان تعتبر ان كامل السندات الممثلة لقيمة القرض قد استحققت فوراً دون الحاجة لأي اذار أو مطالبة منها. انني أوافق على جميع الشروط الموضوعه من قبل الشركة كما انني اتعهد بأن اعلم الشركة خلال مدة أقصاها اسبوع عن أي تغيير قد يطرأ على المعلومات الواردة اعلاه. انني أرفع السرية المصرفية عن ديني تجاه الشركة وعن كل ما يتعلق بهذا الطلب وبالقرض موضوعه، كما أجزئ لها البوح بأي جزء او كامل المعلومات موضوع هذا الاذن و/أو المتعلقة بي لمن تراه مناسباً في إطار نشاطها. انني أتخذ محل إقامة على عنوان منزلي المبين في هذا الطلب لأغراض تنفيذ عقد القرض، حيث تعتبر جميع المراسلات والتبليغات المجرأة على هذا العنوان مبلغة متي اصولاً ومنتجة لجميع مفاعيلها القاتونية. في ما يتعلق ببوليصه التأمين على الحياة، أصرح في ما يلي انني أتمتع بصحة جيدة ولا أخضع الى أي علاج طبي منتظم وأن عمري هو دون ال 69 عاماً وأمارس عملاً ثابتاً يدوام كامل. كما انني أصرح أنه وفقاً لقانون الموجبات والعقود، أن أي تصريح خاطئ يؤدي إلى بطلان هذا الضمان. أصرح أيضاً أن موافقتي الخطية على هذا الطلب تكون وفقاً للمادة 995 من قانون الموجبات والعقود.

طلب استعمال أفراد - I-3-D CDR

أجيز لشركة ف.ن.ب. فينانس 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

المستندات المطلوبة:

صورة عن الهوية
 افادة راتب او كشف حساب لآخر ثلاثة اشهر
 فاتورة كهرباء، ماء، هاتف او عقد ايجار او سند ملكية