

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- Car type _____ 19-Brand _____ 20-Model _____ 21-Year _____
 22-Car 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 _____

أنا الموقع اذناه اصرح على كامل مسؤوليتي أن المعلومات الواردة أعلاه صحيحة وهي ركيزة أساسية لقبول شركة ف.ن.ب. فينانس ش.م.ل (الشركة) طلب القرض. وبالتالي، في حال أتضح فيما بعد أن أي من هذه المعلومات هي غير صحيحة يحق للشركة استنسابياً رفض طلب أو قبوله، وفي حال سبق للشركة أن قبلت الطلب وأستلمت القرض، يحق للشركة أن تعتبر أن كامل المستندات الممثلة لقيمة القرض قد استحققت فوراً دون الحاجة لأي اذار أو مطالبة منها. أنني أوافق على جميع الشروط الموضوعية من قبل الشركة كما أنني أتعهد بأن اعلم الشركة خلال مدة أقصاها اسبوع عن أي تغيير قد يطرأ على المعلومات الواردة أعلاه. أنني أرفع السرية المصرفية عن ديني تجاه الشركة وعن كل ما يتعلق بهذا الطلب وبالقرض موضوعه، كما أجزئ لها اليوح بأي جزء أو كامل المعلومات موضوع هذا الاذن و/أو المتعلقة بي لمن تراه متاسباً في إطار نشاطها. إنني 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 مقاعيلها القانونية. في ما يتعلق بيوليصة التأمين على الحياة، أصرح في ما يلي أنني أتمتع بصحة جيدة ولا أخضع الى أي علاج طبي منتظم وأن عمري هو دون ال 69 عاماً وأمارس عملاً ثابتاً بدوام كامل. كما أنني 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 - CDR - D3-I-

أجيز لشركة ف.ن.ب. فينانس ش.م.ل. بالاطلاع عن تفاصيل بطاقة التعرف، ما إذا تم الاستعلام عني منذ سنة حتى تاريخه وعن وضعية مخاطري كما في نهاية شهر حزيران وكاتبون 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
 قيادة راتب أو كشف حساب لآخر ثلاثة اشهر
 فاتورة كهرباء، ماء، هاتف أو عقد ايجار أو سند ملكية