

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-Card type _____

19-Limit _____

20-Embossed Name _____

21- SMS Notification # _____

22- Email _____

23-Payment% _____

24-Payment Method _____

25- Bank _____

26- Branch _____

27-Account Number _____

Supplementary Embossed Name _____

SMS Notification # _____

28-Are you the beneficial owner _____

if no, specify the relation with BO _____

YOUR PREFERRED PAYMENT

أنا الموقع ادناه اصبرح 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 وافق على جميع الشروط الموضوعه من قبل الشركة كما اتني اتعهد بان اعظم الشركة خلال مدة اقصاها اسبوع عن أي تغيير قد يطرأ على المعلومات الواردة اعلاه. اتني ارفع السرية المصرفية عن ديتي 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 المين في هذا الطلب لاغراض تنفيذ عقد القرض، حيث تعتبر جميع المراسلات و التليغات المجراة على هذا العنوان مبلغة متي اصولا و منتجة لجميع مقاعيلها الفاتوتية. في ما يتعلق بيوليصه التأمين على الحياة، اصبرح في ما يلي اتني اتمتع بصحة جيدة و لا اخضع الى اي علاج طبي منتظم وان عصري هو دون ال 70 عاما و امارس عملا ثابتا يدوام كامل. كما اتني اصبرح اته وفقا لقانون الموجبات و العقود ان اي تصريح خاطئ يؤدي الى بطلان هذا الضمان. اصبرح 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 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: _____

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