



Car Dealer

Salesman

INDIVIDUAL APPLICATION FORM **MOTOR VEHICLES****ABOUT YOU**

1- Have you ever dealt with CFC	2-Title	3-Gender	4-Nationality
4- Full Name	5- Mother's maiden name		
6- Date of birth	7- Civil registry no & place of issue		
8- Marital status	9-Spouse full name		
10-Married Since	11-# of Dependents including spouse	12-Education	

YOUR HOME DETAILS

Did you change recently your home details?	If yes, fill in the below details:		
13- Address: District	Street		
Nearby	Bldg	Floor	
14- Time at this address	15-Residential status	16-PMT \$	
17-Landline	18- Mobile	19- Email	

Details

YOUR EMPLOYMENT DETAILS

Did you change recently your employment details?	If yes, fill in the below details:		
20- Are you	21-Employer	22-Position	
23- Nature of business	24- Since	25- Time at previous job	
26- Address: District	Street		
Nearby	Bldg	Floor	
27-Landline	28-Fax	29-Email	
30-Spouse	31-Employer	32-Time at Current Job	

YOUR FINANCIAL DETAILS

33-Monthly income	34-Other Income Sources	35-Spouse Income
Source of Funds	Work ☐ Rent ☐ Retirement ☐ Other	

36- Outstanding loans	Loan type	Bank	Orig amount	PMT	last PN Date	37-Credit Car	Limit	Bank

38-Do you hold a bank account	
Bank (1)	Branch A/C type Since
Bank (2)	Branch A/C type Since

YOUR LOAN DETAILS

39- Car type	40-Brand	41-Model	42-Year
43-Car Price	44-Down PMT	Loan AMT	Loan term
44- Currency			
46-Are you the beneficial owner	if no, specify the relation with BO		

Notes:

YOUR PREFERRED PAYMENT

48-Payment method	49-Preferred PMT Day
-------------------	----------------------

أنا الموقع أدناه اصرح على كامل مسؤوليتي ان المعلومات الواردة اعلاه صحيحة و هي ركيزة اساسية لقبول شركة كابيتل فينانس كومياني 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 المستندات الممثلة لقيمة القرض قد استحققت فوراً دون الحاجة لاي اذار او مطالبة منها. انني اوافق على جميع الشروط الموضوعه من قبل الشركة كما انني اتعهد بان اعلم الشركة خلال مدة اقصاها اسبوع عن أي تغيير قد يطرأ على المعلومات الواردة اعلاه. انني ارفع السرية المصرفية عن ديني تجاه الشركة و عن كل ما يتعلق بهذا الطلب و بالقرض موضوعه كما ابيز لها اليوح بأي جزء او كامل المعلومات موضوع هذا الاذن و/ او المتعلقة بي لمن تراه مناسباً في اطار نشاطها. انني اتخذ محل اقامة على عنوان منزلي المبين في هذا الطلب لاغراض تنفيذ عقد القرض، حيث تعتبر جميع المراسلات و التليقيات المجرأة على هذا العنوان ملققة متي اصولاً و منتجة لجميع مقاعيلها القانونية. في ما يتعلق ببوليصه التأمين على الحياة، اصرح في ما يلي انني اتمتع بصحة جيدة و لا اخضع الى اي علاج طبي منتظم وان عمري هو دون ال 70 عاماً و امارس عملاً ثابتاً بدوام كامل. كما انني اصرح انه وفقاً لقانون الموجبات و العقود، ان اي تصريح خاطئ يؤدي الى بطلان هذا الضمان. اصرح ايضاً ان موافقتي الخطية على هذا الطلب تكون وفقاً للمادة 995 من قانون الموجبات و العقود.

طلب استعلام أفراد CDR - D3-I-

أجيز لشركة كابيتل فينانس كومياني 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