

ABOUT YOU

1- Have you ever dealt with us	2-Title	3-Gender	4-Nationality
5- Full Name	6- Mother's maiden name		
7- Date of birth	8- Civil registry no & place of issue		
9- Marital status	10-Spouse full name		
11-Married Since	12-# of Dependents including spouse	13-Education	

YOUR HOME DETAILS

14- Address: District	Street	
Nearby	Bldg	Floor
15- Time at this address	16-Residential status	17-PMT \$
18-Landline	19- Mobile	20- Email

Details

YOUR EMPLOYMENT DETAILS

21- Are you	22-Company's Name:	23-Position
24- Nature of business	25- Since	26- Time at previous job
27- Address: District	Street	
Nearby	Bldg	Floor
28-Landline	29-Fax	30-Email
31-Spouse	32-Employer	33-Time at Current Job

YOUR FINANCIAL DETAILS

34-Monthly income	35-Other Income Sources	36-Spouse Income
Source of Funds	Work ☒ Rent ☒ Retirement ☒ Other	

37- Outstanding loans	Loan type	Bank	Orig amount	PMT	last PN Date

38-Cards:	Limit	Bank

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

YOUR LOAN DETAILS

40-Card type	41-Limit	42-Embossed Name
43- SMS Notification #	44- Email	
45-Payment%	46-Payment Method	47- Bank
48- Branch	49-Account Number	
Supplementary Embossed Name	SMS Notification #	
50-Are you the beneficial owner	if no, specify the relation with BO	

YOUR PREFERRED PAYMENT

انا الموقع ادناه اصرح على كامل مسؤوليتي ان المعلومات الواردة اعلاه صحيحة وهي ركيزة اساسية لقبول شركة كابيتل فينانس كومياني ش.م.ل. (الشركة) طلب القرض. وبالتالي، في حال اتضح فيما بعد ان اي من هذه المعلومات هي غير صحيحة يحق للشركة استنساخيا رفض طلب القرض او قبوله، وفي حال سبق للشركة ان قبلت الطلب واستلمت القرض، يحق للشركة ان تعتبر كامل السندات الممثلة لقيمة القرض قد استحقت فوراً دون الحاجة لأي انذار او مطالبة منها، انني وافق على جميع الشروط الموضوعه من قبل الشركة كما انني اتعهد بأن اعلم الشركة خلال مدة اقصاها اسبوع عن أي تغيير قد يطرأ على المعلومات الواردة اعلاه. انني ارفع السرية المصرفية عن دينتي تجاه الشركة وعن كل ما يتعلق بهذا الطلب وبالقرض موضوعه، كما اُجيز لها البوح بأي جزء أو كامل المعلومات موضوع هذا الأذن و/أو المتعلقة بي لمن تراه مناسبة في اطار نشاطها. انني اتخذ محل إقامة على عنواني المنزلي المبين في هذا الطلب لأغراض تنفيذ عقد القرض، حيث تعتبر جميع المراسلات والتبليغات المجرأة على هذا العنوان مبلغة مني أصولاً ومنتجة لجميع مفاعيلها القانونية. في ما يتعلق ببوليصة التأمين على الحياة، اصرح في ما يلي انني اتمتع بصحة جيدة ولا أخضع الى علاج طبي منتظم وان عمري هو دون الـ 70 عاماً وأمارس عملاً ثابتاً بدوام كامل. كما أنني اصرح أنه وفقاً لقانون الموجبات والعقود، أن أي تصريح خاطئ يؤدي الى بطلان هذا الضمان. اصرح أيضاً أن موافقتي الخطية على هذا الطلب تكون وفقاً للمادة 995 من الموجبات والعقود.

طلب استعمال أفراد - CDR - D3-I-

أجيز لشركة كابيتل فينانس كومياني ش.م.ل. بالاطلاع عن تفاصيل بطاقة التعريف، 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 -

