

Dealer Name _____
Branch _____

Agent _____

ABOUT YOU

1- Have you ever dealt with us	2-Title	3-Gender	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.Dependents # including spouse	12-Education	

YOUR HOME 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

20- Are you	21-Company's Name:	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-Do You Own Any Assets	Nature	Value	Nature	Value	Nature	Value	Nature	Value

37- Outstanding loans	Loan type	Bank	Orig amount	PMT	last PN date	38-Credit Car	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

Product Type	Brand	Specifications
Product Price	Down PMT	Loan AMT Term Currency

48-Are you the beneficial owner If not, specify his name and relation with client

YOUR PREFERRED PAYMENT

49-Payment method	50-Preferred PMT Day
-------------------	----------------------

انا الموقع ادناه اصرح على كامل مسؤوليتي أن المعلومات الواردة اعلاه صحيحة وهي ركيزة اساسية لقبول شركة كابيتل فينانس كومباتي ش.م.ل. (الشركة) طلب القرض. وبالتالي، في حال اتضح فيما بعد ان اي من هذه المعلومات هي غير صحيحة يحق للشركة استتسايبيا" رفض طلب القرض او قبوله، وفي حال سبق للشركة ان قبلت الطلب واستلمت القرض، يحق للشركة ان تعتبر كامل السندات الممثلة لقيمة القرض قد استحققت قورا" دون الحاجة لأي انذار او مطالبة منها. انني اوافق 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. أنني أرفع السرية المصرفية عن ديتي تجاه الشركة وعن كل ما يتعلق بهذا الطلب وبالقرض موضوعه، كما أجزئ لها البوح بأي جزء أو كامل المعلومات موضوع هذا الأذن و/أو المتعلقة بي لمن تراه مناسبة" في اطار نشاطها. أنني أتخذ محل اقامة على عنواني المنزلي المبين في هذا الطلب لأغراض تنفيذ عقد القرض، حيث تعتبر جميع المراسلات والتبليغات المجرأة على هذا العنوان مبلغة مني أصولا ومنتجة لجميع مفاعيلها القانونية. في ما يتعلق ببوليصه التأمين على الحياة، أصرح في ما يلي أنني اتمتع بصحة جيدة ولا أخضع الى علاج طبي منتظم وان عمري هو دون ال 70 عاما" وأمارس عملا" ثابتا" بدوام كامل. كما أنني أصرح أنه وفقا" لقانون الموجبات والعقود، أن أي تصريح خاطئ يؤدي الى بطلان هذا الضمان. أصرح أيضا" أن موافقتي الخطية على هذا الطلب تكون وفقا" لل مادة 995 من الموجبات والعقود.

طلب استعلام افراد - CDR - D3-I-

أجيز لشركة كابيتل فينانس كومباتي 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 و كانون 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