

**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**

انا الموقع ادناه اصرح على كامل مسؤوليتي ان المعلومات الواردة اعلاه صحيحة وهي ركيزة اساسية لقبول شركة ف.ن.ب. فينانس ش.م.ل (الشركة) طلب القرض. وبالتالي، في حال اتضح فيما بعد ان أي من هذه المعلومات هي غير صحيحة يحق للشركة استسائياً رفض طلب او قبوله، وفي حال سبق للشركة ان قبلت الطلب واستلمت القرض، يحق للشركة ان تعتبر ان كامل المستندات الممثلة لقيمة القرض قد استحققت فوراً دون الحاجة لأي اذار أو مطالبة منها. انني 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 اعلاه. انني أرفع السرية المصرفية عن ديوتي تجاه الشركة وعن كل ما يتعلق بهذا الطلب وبالقرض موضوعه، كما أجزئ لها اليوح بأي جزء او كامل المعلومات موضوع هذا الاذن و/أو المتعلقة بي لمن تراه مناسباً في إطار نشاطها. انني أتخذ محل إقامة على عنوان منزلي المبين في هذا الطلب لأغراض تنفيذ عقد القرض، حيث تعتبر جميع المراسلات والتبليغات المجرأة على هذا العنوان مبلغة متى اصولاً ومنتجة لجميع مفاعيلها القانونية. في ما يتعلق ببوليصه التأمين على الحياة، اصرح في ما يلي أنني أمتنع بصحة جيدة ولا أخضع إلى أي علاج طبي منتظم وأن عمري هو دون ال 69 عاماً وأمارس عملاً ثابتاً بدوام كامل. كما أنني اصرح أنه وفقاً لقاتون الموجبات والعقود، أن أي تصريح خاطئ يؤدي إلى بطلان هذا الضمان. اصرح أيضاً أن موافقتي الخطية على هذا الطلب تكون وفقاً للمادة 995 من قاتون الموجبات والعقود.

**طلب استعمال أفراد - I- D3 - CDR**

أجزئ لشركة ف.ن.ب. فينانس 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

**المستندات المطلوبة:**

صورة عن الهوية

افادة راتب او كشف حساب لآخر ثلاثة اشهر

فاتورة كهرباء، ماء، هاتف او عقد ايجار او سند ملكية