

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 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 فوراً دون الحاجة لاي اذار او مطالبة منها. انتني اوافق على جميع الشروط الموضوعه من قبل الشركة كما انتني اتعهد بان اعطم الشركة خلال مدة اقصاها اسبوع عن أي تغيير قد يطرأ على المعلومات الواردة اعلاه. انتني ارفع السرية المصرفية عن ديوتي تجاه الشركة و عن كل ما يتعلق بهذا الطلب و بالقرض موضوعه كما اجيز لها اليوح بأي جزء او كامل المعلومات موضوع هذا الاتن و/ او المتعلقة بي لمن تراه مناسباً في اطار نشاطها. انتني اتخذ محل اقامة على عنوان منزلي المبين في هذا الطلب لاغراض تنقيح عقد القرض، حيث تعتبر جميع المراسلات و التيليفات المجرة على هذا العنوان مبلغه متي اصولاً و منتجة لجميع مفاعيلها القانونية. في ما يتعلق بيوليصه التأمين على الحياة، اصرح في ما يلي انتني اتمتع بصحة جيدة و لا اخضع الي اي علاج طبي منتظم وان عمري هو دون ال 70 عاماً و اساس عملا تايتنا يدوام كامل. كما انتني اصرح انه وفقاً لقانون الموجبات و العقود ان اي تصريح خاطئ يؤدي الي بطلان هذا الضمان. اصرح ايضاً ان موافقتي الخطية على هذا الطلب تكون وفقاً للمادة 995 من قانون الموجبات و العقود.

طلب استعمال أفراد - D3- CDR

أجيز لشركة كابيتل فينانس كومباني ش.م.ل. بالاطلاع عن تفاصيل بطاقة التعرف، ما اذا تم الاستعلام عنى 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: _____

المستندات المطلوبة:

صورة عن الهوية

أفادة راتب او كشف حساب لآخر ثلاثة اشهر

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