



info@nbc.com.lb voice: 01-870 600 01-899 611 01-875 175

INDIVIDUAL APPLICATION FORM SMALL TICKET ITEMS

ABOUT YOU

معلومات شخصية

- 1- Have you ever been a customer of CFC : Yes نعم No لا : هل سبق وتعاملت مع CFC :
- 2- Title : Mr. السيد Mrs. السيدة Miss الانسة : اللقب :
Other (specify) I _____ (غير محدد)
- 3- Name _____ الاسم
(First) (الشهرة) | (Father) (الأب) | (Family) (الإسم)
- 4- Your mother's maiden name _____ اسم الام وشهرتها
- 5- Date of birth _____ تاريخ الولادة
(Day) (اليوم) | (Month) (الشهر) | (Year) (السنة)
- 6- Civil Registry no. & place of issue _____ محل ورقم السجل
- 7- Spouse name _____ اسم الزوج (ة)
(First) (الشهرة) | (Father) (الأب) | (Family maiden name) (الإسم)
- 8- Are you : Single أعزب Married (for how long) I _____ متاهل (السنة) (Year) (سنة) Divorced مطلق Widow ارملة : الوضع العائلي :
Other (specify) I _____ (غير محدد)
- 9- Sex : Male ذكر Female انثى : الجنس :
- 10- Number of dependents (including spouse) _____ عدد الاشخاص اللذين تعيلهم (بما فيهم الزوج-ة)
- 11- Your educational background : Highschool ثانوي Post graduate علوم عليا : التحصيل العلمي :
University جامعي Other (specify) I _____ (غير محدد)

YOUR HOME DETAILS

الإقامة

- Did you change recently your home address?
 Yes No if yes, fill in the below details: هل بدلت عنوان الإقامة مؤخراً؟
 نعم لا إذا نعم، يرجى ملأ المعلومات التالية:
- 12- Address _____ العنوان
(Building) (البنية) | (Floor) (الطابق) | (Street) (الشارع) | (Nearby) (قرب)
- District _____ City/Town _____ P.O.Box & Postal Code _____
(المنطقة) (المدينة) (ص.ب. والرمز البريدي)
- 13- Time at this address _____ المدة في هذا العنوان
(Year) (سنة) | (Month) (شهر)
- 14- Do You : Own home مالك Rent مستأجر Live with parents مع الاهل : الإقامة :
Other (specify) I _____ (غير محدد)
- 15- Home telephone nos. [___] _____ [___] _____ هاتف المنزل
- 16- Mobile no. [___] _____ الخليوي E-mail address (if any) _____ بريد الكتروني

YOUR EMPLOYMENT DETAILS

الوضع المهني

- Did you change recently your employment details?
 Yes No if yes, fill in the below details: هل بدلت مملك مؤخراً؟
 نعم لا إذا نعم، يرجى ملأ المعلومات التالية:
- 17- Are you : Full time employee موظف Self employed مهنة حرة Retired متقاعد : هل أنت :
Unemployed عاقل عن العمل Student تلميذ Other (specify) I _____ (غير محدد)
- 18- Employer / Company's name _____ اسم الشركة/رب العمل
- 19- Nature of business _____ نوع العمل
- 20- Position : Top-level management إدارة عليا Manager مدير Officer إداري : المنصب :
Supervisor مشرف Worker عامل Other I _____ (غير محدد)
- 21- Time in present employment _____ المدة في العمل الحالي
(Year) (سنة) | (Month) (شهر)
- 22- Employer / Company's full address _____ عنوان الشركة/رب العمل
(Building) (البنية) | (Floor) (الطابق)
(Street) (الشارع) | (Nearby) (قرب)
- District _____ City/Town _____ P.O.Box & Postal Code _____
(المنطقة) (المدينة) (ص.ب. والرمز البريدي)
- 23- Telephone nos. [___] _____ أرقام الهاتف Fax no. [___] _____ رقم الفاكس

YOUR FINANCIAL DETAILS

الوضع المالي

Did your monthly income recently changed?
 Yes No if yes, fill in the below details:

هل مدخولك الشهري عندل مؤخراً؟
 نعم لا إذا نعم، يرجى ملأ المعلومات التالية:

24- Your monthly income _____ (Ect, bonus & overtime) (عدد الساعات والساعات الإضافية) **٢٤- المدخول الشهري**

25- Any additional income (specify) _____ (حدد) **٢٥- مداخيل أخرى (حدد)**

26- Do you have outstanding loans (If yes please specify): Yes نعم No لا (يرجى التحديد) : **٢٦- هل لديك اية ديون (يرجى التحديد) :**

Loan Type نوع القرض	Original Loan Amount قيمة القرض الأساسية	Monthly Repayment الدفعة الشهرية	Last Payment Date تاريخ اخر دفعة

27- Do you have any credit cards : Yes نعم No لا هل لديك اية بطاقة ائتمان :
 If yes : Visa Master Card Amex Other غير **٢٧- هل لديك اية بطاقة ائتمان :
 في حال نعم : غير**

YOUR BANK DETAILS

معلومات مصرفية

28- Do you hold a bank account : Yes نعم No لا هل لديك اي حساب مصرفي :

29- Name of your bank(s)/Branch _____ **٢٩- اسم المصرف/الفرع**

30- Branch _____ Time with your bank(s) _____ (Year) (سنة) (Month) (شهر) **٣٠- مدة التعامل**

YOUR LOAN DETAILS

تفاصيل القرض

31- Are you applying as : Individual فرد With guarantor مع كفيل **٣١- نوع الطلب :**

32- Product type _____ **٣٢- نوع السلعة**

33- Brand _____ المواصفات **٣٣- المواصفات**

34- Price _____ **٣٤- السعر**

35- Down payment _____ **٣٥- الدفعة الأولى**

36- Amount of loan requested _____ قيمة القرض Period of loan (term) _____ **٣٦- مدة القرض**

37- Are you the Economic Right Owner: Yes No If no, specify the following information regarding the Economic Right Owner:
 Full Name: I _____ - Domicile/Head Office and Country of Head Office (in case the Economic Right Owner is an establishment or a legal entity): I _____ - Relationship between the present Application's signatory and the Economic Right Owner: I _____ - Profession: I _____ - Financial Situation: I _____

٣٧- هل أنت صاحب الحق الاقتصادي: نعم كلا في حال كان الجواب كلا، يرجى تحديد المعلومات التالية المتعلقة بصاحب الحق الاقتصادي، الاسم الكامل، محل الإقامة/مقر وبلد المركز الرئيسي لصاحب الحق (في حال كان مؤسسة أو شخصاً معنوياً): المهنة: العلاقة التي تربط موقع هذا الطلب بصاحب الحق الاقتصادي: - الوضع المالي:

YOUR PREFERRED PAYMENT

طريقة التحصيل المفضلة

38- How do you wish to repay your loan : Direct debit from your bank التوظيف من حسابي المصرفي **٣٨- طريقة تحصيل القرض :**
 Door-to-Door collection : Home المنزل Company الشركة عبر الجبابة :

أنا الموقع أدناه أصرح عن كامل مسؤوليتي أن المعلومات الواردة أعلاه صحيحة وهي ركيزة أساسية لقبول شركة كابيتل فينانس كوميانتي ش.م.ل (الشركة) طلب القرض، وبالتالي، في حال اضح فيما بعد أن أي من هذه المعلومات هي غير صحيحة بحق الشركة استسأياً رفض طلب القرض أو قبوله، وفي حال سبق للشركة أن قبلت القرض واستلمت القرض، يحق للشركة أن تعتبر أن كامل التمدات المتعلقة بقيمة القرض قد استحققت فوراً دون الحاجة لأي إندار أو مطالبة منها. إنني أوافق على جميع الشروط الموضوعة من قبل الشركة كما إنني أتعهد بأن أعلم الشركة خلال مدة القصاصا أسبوع عن أي تغيير قد يطرأ على المعلومات الواردة أعلاه. إنني أرفع السرية المصرفية عن ديتي تجاه الشركة وعن كل ما يتعلق بهذا الطلب وبالقرض موضوعه. كما أجبز لها اليوم باقي جزء أو كامل المعلومات موضوع هذا الإندار و/أو المتعلقة بي إن تراه مناسباً في إطار نشاطها. إنني أأخذ محل الإقامة على عنوان منزلي المبين في هذا الطلب، لأعراضي لتفدية عقد القرض، حيث تعتبر جميع المراسلات والتبليغات الموجهة على هذا العنوان مبلغة متى أصولا وملتجة لجميع مفاصلها القانونية، أصرح في ما يلي أنني أتعهد بصحة جيدة ولا أخضع إلى أي علاج طبي منتظم وأن عمري هو دون الـ٦٥ عاماً وأمارس عملاً ثابتاً بدوام كامل، كما أنني أصرح أنه وفقاً للقانون الموجبات والعمود، أن أي تصريح خاطئ يؤدي إلى بطلان هذا الضمان. أصرح أيضاً أن موافقتي الخطية على هذا الطلب تكون وقتاً للعبارة ٩٥ من قانون الموجبات والعمود. أفوضكم تفويضاً غير قابل للرجوع عنه بمقتد بوليصة ضمان على حياتي، مدة موازية لمدة القرض الممنوح منكم مع شركة تأمين تكون مقبولة منكم، على أن يسري مفعول هذه البوليصة قبل أن أستلم المبلغ موضوع هذا القرض. كما أفوضكم وأوافق سراحة على تسميتكم كمستفيدين وحيدين من بوليصة التأمين وأخذ علماً منذ الآن بموافقتكم على هذه التسمية. وعن التضمنية أن موافقتكم على شركة التأمين التي سوف يجري التعاقد معها لا يربط عليكم أية مسؤولية عن حال تخلفت هذه الشركة عن تسديد قيمة بوليصة التأمين عند استحقاقها.

Applicant's Signature:

توقيع صاحب الطلب :
 (مناطق بمباراة بعد الإندار والبرهان)

Date _____ التاريخ

ATTACHED DOCUMENTS

- Copy of ID Card & Family Civil Status
- Proof of income (Certificate of salary & other income)
- Proof of residence (Utility bill, copy of title deeds or rental contract)

المستندات المرفقة

- صورة عن تذكرة الهوية أو إخراج قيد/صورة عن إخراج قيد عائلي
- إثبات بالراتب والمداخيل الأخرى
- إثبات سكنية (صورة عن فاتورة كهرباء، ماء، هاتف، سند ملكية أو إجاز)

FOR CFC USE ONLY

استعمال خاص لـ CFC

Dealer ID _____ Salesman's ID _____ Reference _____