

# استمارة طلب قرض عقاري Mortgage Loan Application

## Personal Details: Applicant

## معلومات شخصية: مقدم الطلب

Name (as per passport): Mr./Ms./Mrs.

الاسم (وفقا لجواز السفر): سيد\سيدة\آنسة

First name: Middle name: Last name:

الاسم الأول: اسم الأب: لقب العائلة:

Date of birth:

تاريخ الميلاد:

Place of Birth

محل الميلاد

Marital status: Single Married

الحالة الاجتماعية: أعزب متزوج

No. of dependents: Children Others Gender: Male Female

عدد المعالين: الأطفال آخرون الجنس: أنثى ذكر

Passport/Qatari ID No.:

رقم جواز السفر\البطاقة الشخصية القطرية

Qualification:

المؤهل:

Professional Post graduate Graduate Under graduate

محترف حاصل على شهادة بعد التخرج خريج طالب

Residence status: Resident Non resident Nationality:

حالة الإقامة: مقيم غير مقيم الجنسية:

No. of years in Qatar: Annual rent paid:

عدد السنوات في قطر: الإيجار المدفوع سنويا:

## Current Residential Address & Contact Details

## عنوان السكن الحالي وتفاصيل الاتصال

Residential address:

عنوان السكن:

Road name: P.O. Box: Area/Locality:

اسم الشارع: صندوق بريد: المنطقة:

Telephone no.'s: Mobile:

أرقام الهاتف: الجوال:

Home:

المنزل:

E-mail address:

عنوان البريد:

Home country address:

العنوان في البلد الأصلي:

Home country tel. No.:

رقم الهاتف في البلد الأصلي:

Name of contact in home country:

اسم جهة الاتصال في البلد الأصلي:

Relationship of Applicant with contact in home country:

علاقة مقدم الطلب بجهة الاتصال في البلد الأصلي:

## Personal Details: Co-applicant

## معلومات شخصية: المستفيد الفرعي

Name of Applicant (as per passport): Mr./Ms./Mrs.

الاسم (وفقا لجواز السفر): سيد\سيدة\آنسة

First name: Middle name: Last name:

الاسم الأول: اسم الأب: لقب العائلة:

Date of birth:

تاريخ الميلاد:

Place of Birth

محل الميلاد

Marital status: Single Married

الحالة الاجتماعية: أعزب متزوج

Passport/Qatari ID No.:

رقم جواز السفر\البطاقة الشخصية القطرية:

Qualification:

المؤهل:

Professional Post graduate Graduate Under graduate

محترف حاصل على شهادة بعد التخرج خريج طالب

Nationality:

الجنسية:

Residence status: Resident Non resident

حالة الإقامة: مقيم غير مقيم

Relation with Applicant:

الصلة بمقدم الطلب:

## About My Occupation: Applicant

Salaried	(tick)	Self-employed nonprofessional	(tick)
Self-employed professional	(tick)	Others	(tick)
Proprietorship	Manufacturing	Doctor	Retired
Partnership	Trading	Lawyer	Housewife
Services	C.A	Student	
Multi-national	Architect	Other (please specify):	
Branch of foreign Co.		Other (please specify):	
Organisation name:			
Office address:	P.O. Box:		
Office tel No.:	Extn No.:	Fax No.:	
Department:			
Designation:			
No of employees in the organisation:			
No of years in present organisation:			
Age of retirement:	years (as per contract)		
Total number of years in occupation:			
Monthly income QAR:	Other income QAR:		
Salary credit date:			

## المهنة: مقدم الطلب

براتب	(ضع علامة)	لحسابه الخاص غير محترف	(ضع علامة)
لحسابه الخاص محترف	(ضع علامة)	أخرى	(ضع علامة)
ملكية	تصنيع	طبيب	متقاعد
شراكة	تجارة	محامي	ربة منزل
خدمات	محاسب قانوني	طالب	
متعددة الجنسيات	مهندس	أخرى (الرجاء التحديد)	
فرع لشركة أجنبية		أخرى (الرجاء التحديد)	
اسم المؤسسة:			
عنوان المكتب:	رقم البريد:		
رقم هاتف المكتب:	الرقم الداخلي:	رقم الفاكس:	
قسم:			
الاسم المميز:			
عدد الموظفين في المؤسسة:			
عدد السنوات في المؤسسة الحالية			
سن التقاعد:	(السنوات وفقا للعقد)		
إجمالي السنوات في المهنة:			
الدخل الشهري بالريال القطري:	دخل آخر بالريال القطري:		
تاريخ إيداع الراتب:			

## Co-applicant

Salaried	(tick)	Self-employed nonprofessional	(tick)
Self-employed professional	(tick)	Others	(tick)
Proprietorship	Manufacturing	Doctor	Retired
Partnership	Trading	Lawyer	Housewife
Services	C.A	Student	
Multi-national	Architect	Other (please specify):	
Branch of foreign Co.		Other (please specify):	
Organisation name:			
Office address:	P.O. Box:		
Office tel No.:	Extn No.:	Fax No.:	
Mobile No.:			
Department:			
Designation:			
No of employees in the organisation:			
No of years in present organisation:			
Age of retirement:	years (as per contract)		
Total number of years in occupation:			
Monthly income QAR:	Other income QAR:		
Salary credit date:			

## المستفيد الفرعي

براتب	(ضع علامة)	لحسابه الخاص غير محترف	(ضع علامة)
لحسابه الخاص محترف	(ضع علامة)	أخرى	(ضع علامة)
ملكية	تصنيع	طبيب	متقاعد
شراكة	تجارة	محامي	ربة منزل
خدمات	محاسب قانوني	طالب	
متعددة الجنسيات	مهندس	أخرى (الرجاء التحديد)	
فرع لشركة أجنبية		أخرى (الرجاء التحديد)	
اسم المؤسسة:			
عنوان المكتب:	رقم البريد:		
رقم هاتف المكتب:	الرقم الداخلي:	رقم الفاكس:	
رقم الجوال:			
قسم:			
الاسم المميز:			
عدد الموظفين في المؤسسة:			
عدد السنوات في المؤسسة الحالية:			
سن التقاعد:	(السنوات وفقا للعقد)		
إجمالي السنوات في المهنة:			
الدخل الشهري بالريال القطري:	دخل آخر بالريال القطري:		
تاريخ إيداع الراتب:			

## Additional Details for Self-employed Applicants

Name of Partners/Directors: 1. ....  
2. ....  
3. ....

Annual sales turnover (QAR): ..... Annual net profit (QAR): .....

No. of years in business: .....

Name of Qatari National sponsor: .....

Commercial Registration No.: ..... Expiry Date: .....

## Mail My Correspondence to

Applicant residence ..... Applicant office .....  
Co-applicant residence ..... Co-applicant office .....

## Product

First sale ..... Resale ..... Refinance ..... Construction finance .....

## Property Details

Property ownership: .....

Owner 1: Name: ..... Relationship to borrower: .....

Owner 2: Name: ..... Relationship to borrower: .....

Owner 3: Name: ..... Relationship to borrower: .....

Property address: .....

Landmark: .....

P.O. Box: ..... Developer name: .....

Project name: ..... Total area: .....

Property type: ..... Villa ..... Flat ..... Studio ..... Penthouse .....

..... Shop/Retail ..... Other (please specify): .....

Do you want to rent this out? ..... Yes ..... No .....

## Payment schedule: (first sale)

No.	Amount	Payment date	Amount paid by customer	Source of funds
1				
2				
3				
4				

## تفاصيل أخرى عن مقدم الطلب العامل لحسابه الخاص

اسم الشركاء\ المدراء: (١) .....  
(٢) .....  
(٣) .....

حجم المبيعات السنوي (بالريال القطري): ..... صافي الربح السنوي (بالريال القطري): .....

عدد السنوات في المهنة: .....

اسم الكفيل القطري: .....

رقم السجل التجاري: ..... تاريخ الانتهاء: .....

## إرسال المراسلات على

مكتب مقدم الطلب ..... سكن مقدم الطلب .....  
مكتب المستفيد الفرعي ..... سكن المستفيد الفرعي .....

## المنتج:

تمويل بناء ..... إعادة تمويل ..... إعادة بيع ..... بيع أول .....

## تفاصيل الملكية:

سندات الملكية: .....

المالك الأول: الاسم: ..... صلته بالمقترض: .....

المالك الثاني: الاسم: ..... صلته بالمقترض: .....

المالك الثالث: الاسم: ..... صلته بالمقترض: .....

عنوان الملكية: .....

علامة مميزة: .....

رقم البريد: ..... اسم منفذ المشروع: .....

اسم المشروع: ..... المساحة الإجمالية: .....

نوع الملكية: ..... فيلا ..... شقة ..... ستوديو ..... بنت هاوس .....

..... مكتب / متجر ..... أخرى (الرجاء التحديد) .....

هل تنوي تأجيرها؟ ..... نعم ..... لا .....

## جدول السداد: (البيع الأول)

الرقم	المبلغ	تاريخ السداد	المبلغ المدفوع من العميل	مصدر التمويل
١				
٢				
٣				
٤				

## Resale Details

Part Resale Full Resale

### Full Resale

First owner name:

Purchase price (as per contract) QAR:

Resale price QAR:

Premium amount (if any) QAR:

Payments in favour of:

### Part Resale

First owner name:

Purchase price (as per contract) QAR:

Resale price QAR:

Premium amount (if any) QAR:

Payments in favour of:

## About My Loan Requirement

Cost of property (as per purchase contract): QAR

Loan to value: % Rate of interest: Tenure:

Loan Amount: QAR

## تفاصيل إعادة البيع:

إعادة بيع كامل إعادة بيع جزئي

### إعادة البيع الكامل

اسم المالك الأول:

سعر الشراء (وفقا للعقد) بالريال القطري:

سعر البيع بالريال القطري:

مبلغ القسط (إن وجد) بالريال القطري:

الدفعات لصالح:

### إعادة البيع الجزئي

اسم المالك الأول:

سعر الشراء (وفقا للعقد) بالريال القطري:

سعر البيع بالريال القطري:

مبلغ القسط (إن وجد) بالريال القطري:

الدفعات لصالح:

## معلومات عن متطلبات القرض

تكلفة الملكية (وفقا لعقد الشراء): ريال قطري

نسبة القرض من قيمة الملكية: % سعر الفائدة: المدة:

مبلغ القرض: ريال قطري

## Personal Network (specify details in the comments column)

Assets (A)	Amount (QAR)	Bank	Country	Comments
Liquid investments				
Fixed deposits				
Shares				
Savings				
Investment funds				
Property				
Other (please specify)				
Liabilities (B)				
Bank liabilities				
Other liabilities				
Total liabilities				
Networth (A-B)				

## الممتلكات الشخصية (التفاصيل في عمود التعليقات)

الأصول (أ)	المبلغ (بالريال القطري)	البنك	الدولة	تعليقات
استثمارات سائلة				
ودائع ثابتة				
أسهم				
مدخرات				
صناديق استثمار				
ملكية				
أخرى (الرجاء التحديد)				
الخصوم (ب)				
خصوم البنك				
خصوم أخرى				
إجمالي الخصوم				
الممتلكات (أ - ب)				

## Additional Information

### Bank account details

No.	Name of account holder	Account No.	Bank name & branch	Current/Savings	Banking since
1					yrs
2					yrs
3					yrs
4					yrs

### Loan Account Details

Loan type	Bank name	Original loan amount	Tenure	Monthly installments	Loan outstanding
Personal loan					
Auto loan					
Overdraft					
Others (specify)					

### Credit card details

Do you have a credit card:  Yes  No

Card No. \_\_\_\_\_

Relationship since: Yrs \_\_\_\_\_ Card expiry: \_\_\_\_\_ Card limit: \_\_\_\_\_

Card No. \_\_\_\_\_

Relationship since: Yrs \_\_\_\_\_ Card expiry: \_\_\_\_\_ Card limit: \_\_\_\_\_

Card No. \_\_\_\_\_

Relationship since: Yrs \_\_\_\_\_ Card expiry: \_\_\_\_\_ Card limit: \_\_\_\_\_

## Reference

Name: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_ Address: \_\_\_\_\_

Tel. (O): \_\_\_\_\_ (R) \_\_\_\_\_ Tel. (O): \_\_\_\_\_ (R) \_\_\_\_\_

Mobile No.: \_\_\_\_\_ Mobile No.: \_\_\_\_\_

## معلومات إضافية

### تفاصيل حساب البنك

الرقم	اسم صاحب الحساب	رقم الحساب	اسم البنك وفرعه	جاري / توفير	تاريخ البدء
١					سنة
٢					سنة
٣					سنة
٤					سنة

### تفاصيل حساب القرض

نوع القرض	اسم البنك	مبلغ القرض الأصلي	المدة	الأقساط الشهرية	مستحقات القروض
قرض شخصي					
قرض سيارة					
سحب على المكشوف					
أخرى (الرجاء التحديد)					

### تفاصيل بطاقة الائتمان

هل لديك بطاقة ائتمان:  نعم  لا

البطاقة رقم: \_\_\_\_\_

بدءاً من: سنة \_\_\_\_\_ تاريخ انتهاء البطاقة: \_\_\_\_\_ سقف البطاقة: \_\_\_\_\_

البطاقة رقم: \_\_\_\_\_

بدءاً من: سنة \_\_\_\_\_ تاريخ انتهاء البطاقة: \_\_\_\_\_ سقف البطاقة: \_\_\_\_\_

البطاقة رقم: \_\_\_\_\_

بدءاً من: سنة \_\_\_\_\_ تاريخ انتهاء البطاقة: \_\_\_\_\_ سقف البطاقة: \_\_\_\_\_

### شخص يمكن الرجوع إليه

الاسم: \_\_\_\_\_ الاسم: \_\_\_\_\_

العنوان: \_\_\_\_\_ العنوان: \_\_\_\_\_

رقم الهاتف (المكتب): \_\_\_\_\_ رقم الهاتف (المكتب): \_\_\_\_\_

رقم الجوال: \_\_\_\_\_ رقم الجوال: \_\_\_\_\_

## Documents Submitted

## المستندات التي تم تقديمها:

### Common Documents:

مستندات عامة:

Application form completely filled	Yes	No
Passport copy with valid visa page for Expats or copy of Qatari ID for Nationals	Yes	No
Photocopy of purchase contract	Yes	No
Photocopy of down payments receipts	Yes	No

لا	نعم	استمارة معبئة بالكامل
لا	نعم	نسخة من جواز السفر مصحوباً بصفحة الفيزا السارية للوافدين أو نسخة من البطاقة الشخصية للمواطنين
لا	نعم	نسخة من عقد الشراء
لا	نعم	نسخة من إيصال الدفعات المقدمة

### Salaried

بالنسبة للعاملين بمرتب:

Salary certificate addressed to Mashreqbank	Yes	No
Last six months bank statements	Yes	No
Liability letter from the bank addressed to Mashreqbank (if any)	Yes	No
Credit report (for nonresidents only)	Yes	No
Bank reference (for nonresidents only)	Yes	No

لا	نعم	شهادة راتب موجه للمشرق:
لا	نعم	كشوف حساب البنك عن آخر ستة أشهر
لا	نعم	خطاب المسؤولية من البنك للمشرق (إن وجد)
لا	نعم	تقرير الائتمان (لغير المقيمين فقط)
لا	نعم	المرجع المصرفي (لغير المقيمين فقط)

### Self-employed:

بالنسبة للعامل لحسابه الشخصي

Last six months bank statements (personal and company)	Yes	No
Liability letter from the bank addressed to Mashreqbank (if any)	Yes	No
Memorandum and articles of association	Yes	No
Board resolution copy	Yes	No
Commercial Registration copy	Yes	No
Business profile	Yes	No

لا	نعم	كشوف حساب البنك عن آخر ستة أشهر (شخصي وللشركة)
لا	نعم	خطاب المسؤولية من البنك للمشرق (إن وجد)
لا	نعم	مذكرة ولائحة التأسيس
لا	نعم	نسخة من قرار مجلس الإدارة
لا	نعم	نسخة من تسجيل غرفة التجارة
لا	نعم	السيرة العملية

## Insurance (Mandatory)

## التأمين (الزامي)

Life Insurance : Oman Insurance

تأمين على الحياة : عمان للتأمين

Property Insurance : Oman Insurance

تأمين على الممتلكات : عمان للتأمين

Do you have an existing life insurance Policy?

هل لديك بوليصة تأمين على الحياة سارية؟

Yes No

لا نعم

Name of policy:

اسم البوليصة:

Do you wish to assign your existing life insurance policy?

هل ترغب في تحويل بوليصة التأمين على الحياة السارية الخاصة بك:

Yes No

لا نعم

Existing Life Insurance Policies can be assigned only if;

يتم تحويل بوليصة التأمين على الحياة السارية في الحالات التالية فقط:

Policy is more than 6 months.

إذا كانت مدة البوليصة أكثر من ست سنوات.

Policy covers the loan value.

إذا كانت البوليصة تغطي قيمة القرض.

Policy covers tenure of loan including the construction period.

إذا كانت البوليصة تغطي مدة القرض بما في ذلك مدة البناء.

Policy is active and insurance premium paid up to date.

إذا كانت البوليصة نشطة ويتم دفع القسط في ميعاده.

Policy is issued from below mentioned:

إذا تم إصدار البوليصة من الشركات المذكورة أدناه:

Oman Insurance Alico \* Others

شركة عمان للتأمين أليكو \* أخرى

\* All Insurance policies will be acceptable only after verification by the Bank.

\* يتم قبول كل بوليصات التأمين بعدما يقوم البنك بالتوثيق منها

Assignment fees will be applicable to assign existing insurance policies.

يتم احتساب رسوم تحويل لتحويل بوليصة التأمين السارية.

Disclaimer:

إخلاء طرف:

I/We hereby declare that either I/we do not have an existing life insurance policy which satisfies the above conditions, or that I/we do not wish to assign a policy which does meet the above conditions. In opting for a Mortgage Redemption Term Assurance (MRTA) from Oman Insurance Company, I/we acknowledge that I/we have made this choice of my/our free will, fully understanding the nature of the coverage offered by the MRTA and how this might differ from, my/our existing life insurance policy. I/we confirm that I/we have not received advice from Mashreq or Oman Insurance Company to discontinue my/our existing life insurance policy, or to alter the terms of coverage or other applicable conditions of my/our existing insurance policy.

أعلن\نعلم هنا عن عدم امتلاكنا لبوليصة تأمين على الحياة سارية تلي الشروط المذكورة أعلاه أو أنني\أننا لا أرغب\نرغب في تحويل أي بوليصة تلي الشروط المذكورة أعلاه. في حالة اختيار تأكيد مدة استرداد الرهن العقاري من شركة عمان للتأمين، أقر\نقر باتخاذ هذا الخيار بكامل إرادتي وبعد فهم طبيعة التغطية التي يوفرها هذا الخيار وكيف يختلف هذا باختلاف بوليصة التأمين على الحياة السارية لدي\الدينا. كما أكد على عدم تلقي أية نصيحة من المشرق أو من شركة عمان للتأمين لوقف بوليصة التأمين السارية أو تغيير مدة التغطية أو أية شروط سارية أخرى في بوليصة التأمين السارية الخاصة بي\بنا.

Signature of Applicant: Date:

التاريخ: توقيع مقدم الطلب:

Signature of Co-applicants: Date:

التاريخ: توقيع المستفيد الفرعي:

## Customer Declaration

## إخلاء طرف العميل :

I/We declare that all the particulars and information given in the application form are true, correct and complete and I/We understand and accept that they shall form the basis of any facility Mashreqbank Qatar may decide to grant me/us. I/We confirm that there are no insolvency or bankruptcy proceedings against me/us nor have I/We ever been adjudicated insolvent or bankrupt and further confirm that I/We have read the brochure, terms and conditions applicable to this facility and understood the contents. I/We undertake to inform the Bank regarding changes in my/our occupation/employment and to provide any further information that the Bank may require from time to time. I/We further agree that my/our facility shall be governed by the terms and conditions of the Bank that are in force and may be amended by the Bank from time to time. I/We further authorise the Bank to credit all sums received by the Bank or standing to the credit in my/our name jointly or severally to the account if necessary. I/We further agree that the Bank may at its sole discretion reject my application without providing any reason and that I/We reserve no right to appeal against the decision of the Bank. I/We read, understood, acknowledge and agree that the Bank may refer my/our name to recognised credit bureaus or referencing agency/ies and/or make such references and enquires as the Bank may consider necessary. I/We hereby unconditionally authorise the Bank to disclose such information relating to my/our credit facility to such parties as deemed necessary at the sole discretion of the Bank. Further, I have understood, acknowledge and agree that a request and demand for any information in any authority under the law will be mandatorily complied with the Bank. I/We hereby agree as a pre-condition of the facility given to me/us by the Bank and that, in case I/We commit default in the repayment of the facility or in the repayment of interest thereon or any of the agreed installment of the facility on due date/s, the Bank will have an unqualified right to disclose or publish my/our name or the name of our company/firm/unit and its directors/partners/proprietors as defaulter. This is to confirm that there are no litigations that I/We/Partners/Directors are facing which have been initiated by another financier including banks. I/We shall not hold the Bank responsible for the quality of construction, delay in completion of construction, change in specifications and delivery of the property for which the facility is applied for.

I confirm and understand that any monetary payment relating to availing this loan i.e. (fees, charges, etc) shall be made by me through cheques or standing instructions favouring Mashreqbank Qatar or the relevant statutory/government body ONLY.

أقر/نقر بأن جميع المعلومات المقدمة في استمارة الطلب هي معلومات صحيحة وكاملة كما أعلم وأقبل أن تكون تلك المعلومات الأساس في أية خدمات قد يقرر المشرق توفيرها لي/لنا. وأؤكد/نؤكد على عدم وجود أية إجراءات بالتعسر أو الإفلاس تتخذ ضدي/ضدنا كما أنه لم يحكم ضدي/ضدنا بالتعسر أو الإفلاس. بالإضافة إلى ذلك، أؤكد على قيامي بقراءة الكتيب والشروط والأحكام المطبقة على هذه الخدمة وفهمت المحتوى الخاص بذلك. أتعهد/نتعهد بإخطار البنك بأية تغيرات تحدث على المهنة/الوظيفة وتوفير أية معلومات أخرى قد يطلبها البنك من وقت لآخر. وأوافق/نوافق على أن تخضع الخدمة المقدمة للشروط والأحكام الخاصة بالبنك السارية بالفعل والتي يمكن تعديلها من وقت لآخر. كما أفوض/نفوض البنك بتحميل جميع المبالغ التي يتحصل عليها البنك أو المقيدة كرصيد دائن بالنيابة عني/عنا مرة واحدة أو لأكثر من مرة على حسابي، إذا دعت الضرورة. كما أوافق/نوافق بأن يكون للبنك الحق وبمطلق حريته رفض هذا الطلب بدون إبداء الأسباب ولا يحق لي/لنا الاعتراض على قرار البنك. لقد قمت/قمنا بقراءة وفهم وإقرار الموافقة على أن يقوم البنك بإحالة الاسم لمكاتب معلومات الائتمان أو وكالة/وكالات ائتمان مرجعية معتمدة أو يقوم بتلك الحالات أو الاستفسارات عندما يرى ذلك ضرورياً. هنا ودون أية شروط، أفوض/نفوض البنك بكشف المعلومات المتعلقة بالرصيد الخاص بي/بنا للجهات عندما يرى البنك ضرورة ذلك وبمطلق حريته. علاوة على ذلك، لقد قمت بفهم وإقرار الموافقة على أن أي طلب أو استفسار عن أية معلومات في أي سلطة تخضع لأحكام القانون لا بد وأن يكون متوافقاً مع البنك. وأوافق/نوافق كشرط مسبق للخدمة التي يقدمها البنك لي/لنا وعند التأخر في سداد رسوم الخدمة أو سداد الفوائد المذكورة في الاستمارة أو سداد الأقساط المتفق عليها في موعد الاستحقاق، يكون للبنك الحق الكامل في نشر اسمي/الأسماء الخاصة بنا أو اسم الشركة/المؤسسة/الوحدة ومديريها/الشركاء/ملاكها كمتأخرين عن السداد. وأؤكد عدم تعرضي/تعرضنا/تعرض الشركاء/المديرين لإجراءات قضائية من قبل أي ممول آخر بما في ذلك البنوك. البنك غير مسؤول عن جودة البناء أو التأخر في إتمام البناء أو تغيير مواصفات أو تسليم المنشأة التي تنطبق عليها الخدمة.

أؤكد وأفهم أن أقوم بسداد الدفعات المالية المرتبطة بتوفير هذا القرض كالرسوم والمصروفات عن طريق الشيكات أو التعليمات القائمة في صالح بنك المشرق قطر أو الهيئة الحكومية فقط.

Signature of Applicant: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_  
Signature of Co-applicant: 1 \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_  
2 \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_  
3 \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

توقيع مقدم الطلب: \_\_\_\_\_ التاريخ: \_\_\_\_\_  
توقيع المستفيد الفرعي: ١ \_\_\_\_\_ التاريخ: \_\_\_\_\_  
٢ \_\_\_\_\_ التاريخ: \_\_\_\_\_  
٣ \_\_\_\_\_ التاريخ: \_\_\_\_\_

Please note:  
An incomplete application form can be rejected and is at the sole discretion of the Bank.

ملحوظة هامة :  
يمكن أن يتم رفض أية استمارة غير مكتملة وبمطلق إرادة البنك.

## Office use only

## استخدام المكتب فقط

Branch name: \_\_\_\_\_ Sales officer name: \_\_\_\_\_  
Branch code: \_\_\_\_\_ Sales officer code: \_\_\_\_\_  
Submission date to: \_\_\_\_\_ Sales officer signature: \_\_\_\_\_

اسم فرع: \_\_\_\_\_ اسم مندوب المبيعات: \_\_\_\_\_  
كود الفرع: \_\_\_\_\_ كود مندوب المبيعات: \_\_\_\_\_  
تاريخ التقديم: \_\_\_\_\_ توقيع مندوب المبيعات: \_\_\_\_\_