

PERSONAL DETAILS

البيانات الشخصية

Branch \_\_\_\_\_ الفرع Date \_\_\_\_\_ التاريخ

Account Number \_\_\_\_\_ رقم الحساب (للخصم)

Customer Name \_\_\_\_\_ إسم العميل

First Name Middle Name(s) Family Name اسم العائلة الاسم الأوسط الاسم الأول

Nationality \_\_\_\_\_ الجنسية

Qatari ☐ غير قطري ☐ حدد Specify

Date of Birth \_\_\_\_\_ تاريخ الميلاد

Qatari ID No. \_\_\_\_\_ رقم البطاقة الشخصية القطرية

Expiry Date \_\_\_\_\_ تاريخ الانتهاء

Passport No. \_\_\_\_\_ Expiry Date \_\_\_\_\_ تاريخ انتهاء السفر

Mobile No. \_\_\_\_\_ رقم الجوال

P.O. Box \_\_\_\_\_ ص.ب.

Address \_\_\_\_\_ عنوان السكن

Bldg./Compound \_\_\_\_\_ اسم المبنى / المجمع السكن رقم الشقة / المنزل Apt./House No. \_\_\_\_\_

Street Name No. \_\_\_\_\_ رقم الشارع المنطقة السكنية Area/Zone \_\_\_\_\_

E-mail Address \_\_\_\_\_ البريد الإلكتروني

POSTPONEMENT DETAILS

تفاصيل التأجيل

رقم No.	رقم المعاملة Deal Reference No.	قيمة القسط Installment Amount	عدد التأجيلات No. of Postponements	تاريخ إنتهاء التمويل Finance Maturity Date
Total Finance Amount for Postponement				إجمالي مبلغ التمويل
Finance Tenure (in months)				مدة التمويل (بالأشهر)
Settlement Date				تاريخ الاستحقاق

توقيع العميل  
Customer Signature \_\_\_\_\_

التحقق من  
التوقيع  
Signature  
Verification

1. By signing this Application, I hereby:

- 1.1 Agree that AlRayan Bank has the right to inquire about my credit history including any returned cheques.
- 1.2 Understood and accept that AlRayan Bank will see all the facilities granted today and historically, inclusive of my repayment regularity or irregularity, and that AlRayan Bank staff will have access to this information and may discuss it with each other through the normal course of their work in relation to my credit history. I also understand that this information may negatively or positively affect the decision to grant or deny me facilities. I further understand that the inquiry itself may appear in my credit history and this may affect the decision of any other entities authorized to view my credit history.
- 1.3 Agree and understand that AlRayan Bank will have to exchange the credit history information of the facilities with the Credit Bureau, which includes any returned cheques for any reason.
- 1.4 Agree and understand that AlRayan Bank staff may inquire more than once about the credit history due to various work related reasons in order to complete their duties.
- 1.5 Acknowledge and understand that AlRayan Bank may inquire several times about the credit history throughout the course of a granted facility so long that it has not been settled.
- 1.6 Absolve AlRayan Bank, and its staff, from any responsibility or liability whatsoever related to credit history inquiries however it was made and whenever.
- 1.7 Undertake to inform AlRayan Bank of any financial obligations that may not appear in credit history inquiry.

2. Moreover, I understand and accept:

- 2.1 That this approval / authorization does not obligate AlRayan Bank to inquire about my credit history or to study it, that AlRayan Bank may not wish to inquire unless it is completely convinced of the economic viability of the requested facility or its purpose or the quality of the repayment sources, as well as anything else that the bank deems pertinent.
- 2.2 That there may be fees associated with these inquiries, and that that bank has the right to demand compensation for these fees even if the requested facility has not been granted.
- 2.3 That the above applies to me whether I am, or I represent, an individual, or a joint account, or a group, or establishment, or company, and that the signature overleaf represents my approval and the approval of my represented or the entity on whose behalf I am authorized or own or represent (whether the inquiry is about the individual or the entity).

3. Submitting this application does not mean that the finance will be accepted.

١- بتوقيعي على هذا الطلب فإنني أوافق

١-١ على أن يقوم بنك الريان بالاستفسار عن التاريخ الائتماني الخاص بي متضمناً الشبكات الراجعة

١-٢ على أن يطلع البنك على جميع التمويلات الممنوحة لي حالياً وسابقاً، بما في ذلك من النظامي في السداد أو عدمه، وأن موظفي بنك الريان بحاجة إلى أن يراجعوا هذه المعلومات ومناقشتها في المهام المنوطة بهم فيما يتعلق بتاريخ الائتماني، وأن هذا التاريخ الائتماني قد يؤثر سلباً أو إيجاباً على قرار بنك الريان بمنح تسهيلات لي أو عدمه، وأن الاستفسار في حد ذاته سوف يظهر في تاريخي الائتماني وأن ذلك قد يؤثر على قرار أي جهة أخرى لها صلاحية الاطلاع على معلوماتي الائتمانية

٣-١ وأقر بأنني أفهم أن بنك الريان عليه أن يقوم بتقديم المعلومات الائتمانية الخاصة بي لديه إلى مركز المعلومات الائتمانية وتبادلها، وأن ذلك يتضمن تقديم المعلومات عن الشبكات الراجعة لأي سبب

٤-١ على أن قد يقوم موظفي بنك الريان بالاستفسار أكثر من مرة عن التاريخ الائتماني وذلك لأسباب تخصهم متعلقة بمختلف مهامهم أثناء العمل

٥-١ إنه يحق لبنك الريان الاستفسار عن تاريخي الائتماني في أي وقت في حال منحي أي تسهيل وطالما لم يخلط سداد التسهيلات الممنوحة

٦-١ على إعفاء بنك الريان وموظفيه من أي مسؤولية متعلقة بالاستفسار عن تاريخي الائتماني متى ما استفسروا وكيفما استفسروا

٧-١ وأتعهد بأن أبلغ بنك الريان عن أي التزامات مالية مؤثرة على تاريخي الائتماني قد لا تكون مذكورة في مركز قطر للمعلومات الائتمانية

٢- كما أقر:

١-٢ بأن هذه الموافقة لا تلزم بنك الريان بالاستفسار عن التاريخ الائتماني أو دراسته. حيث أنه يحق للبنك عدم دراسته إلا بعد القناعة التامة بالجدوى أو الفرض من التسهيل المطلوب أو جودة مصادر السداد المقدمة أو جودة ونوع الضمانات المقدمة أو الخبرة الكافية أو أي شيء آخر بحسب ما يراه البنك مناسباً

٢-٢ بأنني أفهم أنه قد تكون هناك رسوم متعلقة بهذه الاستفسارات وأنه يحق للبنك أن يطالبني بهذه الرسوم حتى في حال عدم منح التسهيل المطلوب

٣-٢ - بأنني أفهم أن كل ما ذكر أعلاه ينطبق علي سواء فرد أو مئتي أو جماعة أو مؤسسة أو شركة أو فرد

وأن توقيعي المبين خلف الصفحة يمثلني أنا شخصياً وموافقتي وموافقة الجهة التي أمثلها أو أملكها أو مخول نيابة عنها ( سواء كان الاستفسار عن التاريخ الائتماني لشخص حقيقي أو اعتباري).

- قبول هذا الطلب لا يعني قبول بنك الريان بمنحي التمويل المطلوب.

For Bank Use only		لاستخدام البنك فقط
LOS no. _____		رقم ال LOS _____
Signed in my presence (CSR Name & Signature) _____	أقر بأن التوقيع قد تم أمامي (اسم وتوقيع ممثل البنك)	رقم الموظف Officer Code _____
Exemption Remarks (if any) (Name & Signature) _____		ملاحظات الإستهانة (إن وجد) (الاسم والتوقيع) _____
Checked & Approved by (BM/ABM Name & Signature) _____		راجعته واعتمدته (اسم وتوقيع مدير الفرع / مساعد مدير الفرع) _____
Operations Dept. By (Name & Signature) _____		إدارة العمليات (الاسم والتوقيع) _____