Smart Solutions Tel No: Fax No:



Know your client (KYC) Application Form

 LPO No
 : RSN/494596

 Proposal No
 : HOWF2303116

 Report Sequence No.
 : RSN/494596

 Date
 : 11-03-2023

Sir/Madam,

I hereby offer to	أقدم عرضًا لشراء
buy from you on Hire Purchase. Please grant me credit facility for 12 months. As required I furnish below my personal information.	من أنت على شراء تأجير. من فضلك امنحني تسهيلات ائتمانية لمدة . أشهر كما هو مطلوب أنا أجهز أدناه معلوماتي الشخصية
A. For Individual	اسم
Name: Mr - CREATE USER	
Nationality: SULTANATE OF OMAN	جنسية
Gender (Male / Female) : Female	الإناث الذكور
NID / PP No: 46456546	هو ية
Date of issue: 16-01-2023	تاريخ المسألة
Date of Expiry: 28-01-2023	تاريخ انتهاء الصلاحية
Date of Birth: 29-08-1989	تاريخ الولادة
Marital Status (Single / Married): Married	الحالة الحالة الإجتماعية
Number of Children: 0	عدد الاطفال
Size of Family: 0	حجم الأسرة
Name of Area Sheik:	اسم المنطقة الشيخ
Name of Sponsor:	اسم الراعي
B. Address Present	· ·
Flat No/ House No/	
Way No	
Street No	
Area	
P.O. Box	
P.C. Code	
Landmark	
Telephone FAX	
GSM	
E-Mail	

11-03-2023 01:51:25 Page 1 of 6

C. Address Permanent					المنزل رقم / الشقة رقم
Flat No/ House No	/				لا الطريقة
Way No	,				الشارع رقم
					منطقة
Street No					
Area					صندوق :ب ص الشفرة الكمبيوتر جهاز
P.O. Box 32432					
P.C. Code 560					معروف معلم
Landmark					هاتف
Telephone FAX	X				الإلكتروني البريد
GSM 9003796025					
E-Mail	Service	Trading	Manufacturing	Contract	Personal
الصناعة رمز	الخدمات	تجارة	تصنيع	عقد	الشخصية
				~	
SOURCE OF INCOME مصدر A) If Employed Employer Name:					الموظف اسم
					الموظف اسم
Employed Since:					منذ توظیفه تم
Phone No:					الهاتف رقم بريد صندوق
P.O Box:					
P.C. Code:					الشفرة الكمبيوتر جهاز
Department:					
					أقسام ،قسم
Employee ID:					أقسام ،قسم الموظف هوية
					أقسام ،قسم الموظف هوية تعيين
Designation:					الموظف هوية
Designation:					الموظف هوية
Designation:	ers R O p.m.				الموظف هوية
Designation:	ers R O p.m.				الموظف هوية
Designation:	ers R O p.m.				الموظف هوية
Designation:	cesR O p.m.				الموظف هوية
Designation:	cesR O p.m.				الموظف هوية

11-03-2023 01:51:25 Page 2 of 6

B) If in Business	
Name of the Firm TEST	
P.O Box Postal Code Tel	
Location Regn. No	
DateType of Business	
C) Property Income R.Op.m.	
D) Gross Total Income R.Op.m. (A + B + C)	
E)	ASSETS OWNED
LOAN COMMITMENTS Loan From: Loan O/s Inst. p.m. a. Bank / Fin. Inst. b. Employer c. Housing Bank d. Other(s) Total	Value R.O. 1. House / Flat 2. Vehicles (Model) a. b. 3. Other Assets 4. Total Value of Assets
F) Net Disposable Income: RO P.M.% (See Agreement for Instalment Structure, Date, Rate etc.)	
DETAILS OF GUARANTORS Guarantor: 1	
Name: Mr. / Mrs. / Ms	
Date of Issue الهوية رقم /السفر جواز	Resident المسألة تاريخ Date of Expiry المسألة تاريخ
Date of Issue الهوية رقم /السفر جواز	تاريخ Date of Expiry المسألة تاريخ Date of Expiry المسألة تاريخ
Date of Birth (DD/MM/YY) الولادة تاريخ Gender (M/F) .	صندوق :الدقة :العنوان Address: Res: P.O.Box أنثى /ذكر الجنس
_ Way No. الدار رقم House No البريدي الرمز P.C. البريد	Resident Tel. no موقعك الطريق رقم
ل صاحب السكن هاتفل Employer Name	_Office Tel. no البريد صندوق :الدقة :العنوان Address P.O Box العم
	العلاقةRelationship with Hirer الشهري الدخل
العملاء مع	
Guarantor: 2	
Name: Mr. / Mrs. / Ms	
خ Date of Issue الهوية رقم /السفر جواز	Resident الصلاحية انتهاء تاريخ Date of Expiry المسألة تاريخ Date of Expiry المسألة تاريخ الصلاحية انتهاء تاريخ Date of Expiry المسألة تاريخ الدقة :العنوان A/F)

11-03-2023 01:51:25 Page 3 of 6

_ House No البريدي الرمز P.C. البريد صندوق	Way N الدار رقم	الطريق رقم	Location	موقعك Resident Tel.
no السكن هاتف Employer Name	بحا	.Address P العمل ص	O Box	Office البريد صندوق :الدقة :العنوان _
المكتب هاتف Tel. no_ المكتب هاتف	تعيين Monthly I	ncome R.O	€Rالشهري الدخل	elationship with Hirer
العملاء مع العلاقة				
Guarantor: 3				
Name: Mr. / Mrs. / Ms				
PP/ID No السفر جواز _	ate of Issue	Date المسألة تاريخ	e of Expiry	Resident الصلاحية انتهاء تاريخ
الهوية رقم /السفر جواز Date o الهوية رقم /السفر جواز			- •	
اريخ Date of Birth (DD/MM/YY)				
(البريدي الرمز P.C. البريد صندوق :الدقة				
Tel. no السكن هاتف Employer Name _		-		
no المكتب هاتف				
العملاء مع العلاقة	O Iviolitily lile	me n.e	_ 0	Totorip With Timer
Guarantor: 4				
Name Mr. / Mrs. / Mrs				
Name: Mr. / Mrs. / Ms				
PP/ID No السفر جواز _	ate of Issue	Dat المسألة تاريخ	e of Expiry	Resident الصلاحية انتهاء تاريخ
Card No السفر جواز Date o				
Date of Birth (DD/MM/YY)				
House N البريدي الرمز P.C. البريد صندوق :الدقة	_	` ' '	•	
Tel. no السكن هاتف Tel. no		•		
noالمكتب هاتف				
SEN II. N. II	-			1
Guarantor: 5				
Name: Mr. / Mrs. / Ms				
DD/ID NI.	-1(I	e testi time.	(.F	e, je jesič Ni film e t
PP/ID No السفر جواز Di				
Date o الهوية رقم /السفر جواز Date o			- •	
Date of Birth (DD/MM/YY)	:Gende الولادة ناريخ	r (M/F) بنس	Addre انتی /دکر الج	ss: Res: P.O.Box :العنوان

11-03-2023 01:51:25 Page 4 of 6

البريدي الرمز P.C. البريد صندوق :الدقة	رقم Way No الدار رقم	Resident موقعك Resident الطريق ر
Employer السكن هاتف	Name A العمل صاحب	ddress P.O Box البريد صندوق :الدقة :العنوان Office Tel.
_ no هاتف Designation _	Monthly Income R.O	الشهري الدخل
العملاء مع العلاقة		
	R.O.	Cheque Details
Finance Details		Bank & Branch Muscat FinanceAL diya
List Price	.000	
Less: Discount	.000	A/c. No. HOWC010055
Cost of Asset (Vehicle)	.000	
Add: Registration		No. of Cheques 12
Add: Veh. Insurance Charges by		
(MF/Dealer/Client)		From Date
Insurance Premium		
Add: Life Insurance Premium	.000	Date: 11 Month 01Year 2023
Less: Down Payment %	.000	
Cash		To Date
(b) Trade In	.000	
Total	.000	Date: 11 Month 12 Year 2024
Paid to:		
		Specify if all cheques are not having similar
Dealer:		due dates.
MFC:		
Amount Finance	500,000.000	
Interest Rate	5.000	Asset Details
Add. Finance Charges	25,000.000	
Add. Processing Fee	.000	Make Model
Total Dues	525,000.000	
No. of Instalments	12	Year of Manufacture
Instalment Amount	43,750.000	Registration No.
	.,	regionali rec
		Engine No.
		Chassis No.
		Colour
		Colour
		Name of Dealer / Seller:
		Invoice No. / Date: /

11-03-2023 01:51:25 Page 5 of 6

			Name of Insurance Co. Usage: Private / Commercial:	
D. I. TODGEADAG	TORGILI GUO / P I. I.		Type: New / Used: Remarks:	
EXCLUSIVELY FOR U		IEAD OFFICE Sales Executive _	Vehicle Registration Details Signature of Hirer	
Proposer	<u>Reviewer</u>	Approver	Credit Admin	

11-03-2023 01:51:25 Page 6 of 6