

**Know your client (KYC)
Application Form**

LPO No : LI/1
Proposal No : HOV2301001

Report Sequence No. : RSN/494723
Date : 29-04-2023 تاريخ

Sir/Madam,

I hereby offer to	أقدم عرضاً لشراء
buy ASSET DESCRIPTION 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	هوية
Date of issue: 16-01-2023	تاريخ المسألة
Date of Expiry: 28-01-2023	تاريخ انتهاء الصلاحية
Date of Birth: 07-06-1958	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 ____	

C. Address Permanent Flat No/ House No. ____/ ____ Way No ____ Street No ____ Area ____ P.O. Box 32432 P.C. Code 560 Landmark ____ Telephone ____ FAX ____ GSM 9003796025 E-Mail ____	المنزل رقم / الشقة رقم لا الطريقة الشارع رقم منطقة صندوق: ب ص الشفرة. الكمبيوتر جهاز معروف معلم هاتف الإلكتروني البريد
--	--

Industry Code	Service	Trading	Manufacturing	Contract	Personal
الصناعة رمز	الخدمات	تجارة	تصنيع	عقد	الشخصية
				✓	

Signature of Hirer _____ هيرر توقيع

SOURCE OF INCOME الدخل مصدر

A) If Employed

Employer Name: _____ Employed Since: _____ Phone No: _____ P.O Box: _____ P.C. Code: _____ Department: _____ Employee ID: 1 Designation: _____	الموظف اسم منذ توظيفه تم الهاتف رقم بريد صندوق الشفرة. الكمبيوتر جهاز أقسام، قسم الموظف هوية تعيين
1. Salary Income R O p.m.	
2. Income of Family Members R O p.m.	
a. Brother / Sister b. Spouse c. Father / Mother	
3. Income from Other Sources	
(Pls. Specify) _____ R O p.m. Total Monthly Income R O p.m.	

B) If in Business

Name of the Firm TEST
P.O Box _____ Postal Code _____ Tel. _____
Location _____ Regn. No. _____
Date _____ Type of Business _____

C) Property Income R.O. _____ p.m.

D) Gross Total Income R.O. _____ p.m.
(A + B + C)

E)	ASSETS OWNED
LOAN COMMITMENTS	Value R.O.
Loan From: Loan O/s Inst. p.m.	1. House / Flat
a. Bank / Fin. Inst.	2. Vehicles (Model)
b. Employer	a. _____
c. Housing Bank	b. _____
d. Other(s)	3. Other Assets _____
Total	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 Dr - GUAR ENTEE
PP/ID No.56567878 السفر جواز / الهوية رقم Date of Issue 21-01-2023 المسألة تاريخ Date of Expiry 04-02-2023 الصلاحية انتهاء تاريخ Resident Card No. 56567878 السفر جواز / الهوية رقم Date of Issue 21-01-2023 المسألة تاريخ Date of Expiry 04-02-2023 الصلاحية انتهاء تاريخ Date _____ تاريخ Date of Birth (DD/MM/YY) 12-12-1987 الولادة تاريخ Gender (M/F) M ذكر الجنس أنثى Address: Res: P.O.Box _____ موقعك Location HEAD OFFICE العنوان P.C. _____ البريدي الرمز House No _____ رقم الدار Way No. _____ الطريق رقم _____ العنوان Resident Tel. no _____ السكن هاتف Employer Name Smart Solutions صاحب العمل Address P.O Box 108 العنوان Office Tel. no _____ المكتب هاتف Designation _____ تعيين Monthly Income R.O. .000 الشهري الدخل Relationship with Hirer BOARD MEMBER العلاقة مع العملاء

Guarantor: 2
Name: Mr. / Mrs. / Ms _____
PP/ID No. _____ السفر جواز / الهوية رقم Date of Issue _____ المسألة تاريخ Date of Expiry _____ الصلاحية انتهاء تاريخ Resident Card No. _____ السفر جواز / الهوية رقم Date of Issue _____ المسألة تاريخ Date of Expiry _____ الصلاحية انتهاء تاريخ تاريخ Date of Birth (DD/MM/YY) _____ الولادة تاريخ Gender (M/F) _____ ذكر الجنس أنثى Address: Res: P.O.Box _____ العنوان صندوق: الدقة: العنوان

البريد P.C. _____ الرمز _____ House No _____ رقم الدار Way No. _____ الطريق رقم _____ Location _____ موقعك Resident Tel. no _____
 السكن هاتف Employer Name _____ صاحب العمل Address P.O Box _____ العنوان :الدقة Office Tel. no _____
 المكتب هاتف Designation _____ تعيين Monthly Income R.O. _____ الدخل Relationship with Hirer _____ العلاقة
 العملاء مع

Guarantor: 3

Name: Mr. / Mrs. / Ms _____

Resident Date of Expiry _____ Date of Issue _____ الهوية رقم / السفر جواز _____ PP/ID No. _____
 Date of Expiry _____ Date of Issue _____ الهوية رقم / السفر جواز _____ Card No. _____
 Address: Res. P.O.Box _____ أنثى / ذكر الجنس _____ Gender (M/F) _____ الولادة تاريخ _____ Date of Birth (DD/MM/YY) _____ تاريخ
 Location _____ الطريق رقم _____ Way No. _____ الدار رقم _____ House No _____ البريدي الرمز _____ P.C. البريد صندوق :الدقة
 Resident موقعك
 Address P.O Box _____ العمل صاحب _____ Employer Name _____ السكن هاتف _____ Tel. no _____
 Relationship with Hirer الشهرى الدخل _____ Monthly Income R.O. _____ تعيين _____ Designation _____ المكتب هاتف _____ Tel. no _____
 العملاء مع العلاقة

Guarantor: 4

Name: Mr. / Mrs. / Ms _____

PP/ID No. _____ _ السفر جواز / الهوية رقم Date of Issue _____ المسألة تاريخ Date of Expiry _____ Residant
 Card No. _____ _ السفر جواز / الهوية رقم Date of Issue _____ المسألة تاريخ Date of Expiry _____ Date _____ Residant
 العنوان: Address: Res: P.O.Box _____ أنثى / ذكر الجنس _____ Gender (M/F) _____ الولادة تاريخ _____ Date of Birth (DD/MM/YY) تاريخ
 Resident موقعك _____ Location الطريق رقم _____ Way No. _____ الدار رقم _____ House No _____ البريدي الرمز _____ P.C. البريد صندوق: الدقة
 Office Tel. البريد صندوق: الدقة: العنوان P.O Box _____ العمل صاحب _____ Employer Name _____ السكن هاتف _____ Tel. no
 no _____ Designation _____ المكتب هاتف _____ Monthly Income R.O. _____ Relationship with Hirer _____ Relationship with Hirer
 العملاء مع العلاقة

Guarantor: 5

Name: Mr. / Mrs. / Ms _____

PP/ID No. _____ _ السفر جواز / الهوية رقم Date of Issue _____ المسألة تاريخ Date of Expiry _____ الانتهاه تاريخ Resident
Card No. _____ السفر جواز / الهوية رقم Date of Issue _____ المسألة تاريخ Date of Expiry _____ الانتهاه تاريخ Date _____
العنوان Address: Res: P.O.Box _____ أنثى / ذكر الجنس Gender (M/F) _____ الولادة تاريخ Date of Birth (DD/MM/YY) _____ تاريخ

الدقة Resident موقعك Location الطريق رقم _____ Way No. _____ الدار رقم _____ House No _____ البريدي الرمز _____ P.C. البريد صندوق: الدقة
 Tel. no _____ السكن هاتف Employer Name _____ العمل صاحب Address P.O Box العنوان: الدقة Office Tel. _____
 no _____ المكتب هاتف Designation _____ تعيين Monthly Income R.O. _____ Relationship with Hirer _____
 العملاء مع العلاقة

	R.O.	Cheque Details
Finance Details		Bank & Branch <u>Muscat FinanceAL diya</u>
List Price	500,000.000	A/c. No. 123
Less: Discount	.000	
Cost of Asset (Vehicle)	500,000.000	No. of Cheques 12
Add: Registration		
Add: Veh. Insurance Charges by (MF/Dealer/Client)		From Date
Insurance Premium		
Add: Life Insurance Premium	420.000	Date: 16 Month 01Year 2023
Less: Down Payment %	.000	
Cash		To Date
(b) Trade In	.000	
Total	500,000.000	Date: 16 Month 12 Year 2023
Paid to :		
Dealer :		Specify if all cheques are not having similar due dates.
MFC :		
Amount Finance	500,000.000	Asset Details
Interest Rate	8.000	
Add. Finance Charges	40,120.000	
Add. Processing Fee	.000	
Total Dues	545,460.000	
No. of Instalments	12	
Instalment Amount	44,971.786	
		Registration No. _____
		Engine No. _____
		Chassis No. _____
		Colour _____
		Name of Dealer / Seller: TOP GEAR MOTORS LLC
		Invoice No. / Date: INV234/ 20-01-2023

	<p>Name of Insurance Co.</p> <p>Usage: Private / Commercial: C-COMMERCIAL</p> <p>Type: New / Used: Used</p> <p>Remarks: _____</p>
--	---

Dealer TOP GEAR MOTORS LLC HO / Branch HEAD OFFICE Sales Executive _____ Vehicle Registration Details _____

Signature of Hirer

EXCLUSIVELY FOR USE OF MFC

Proposer _____ Reviewer _____ Approver _____ Credit Admin _____