

## Loan Application

## نموذج طلب

- Mortgage Loan
- Mortgage Overdraft
- Mortgage Loan with Home Saver Option

- تسهيل مضمون برهن عقاري
- تسهيل سحب على المكتشوف
- تمويل عقاري مع خيار التوفير

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Primary                | شراء جديد <input type="checkbox"/>             |
| <input type="checkbox"/> Resale                 | إعادة بيع <input type="checkbox"/>             |
| <input type="checkbox"/> Off Plan/ Construction | قيد الإنشاء / مقاولات <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Others                 | أخرى <input type="checkbox"/>                  |

**MORTGAGE LOAN/ MORTGAGE  
OVERDRAFT/ MORTGAGE LOAN WITH  
HOME SAVER OPTION APPLICATION FORM**

نموذج طلب  
تسهيل مضمون برهن عقاري / تسهيل سحب  
على المكشف / تمويل عقاري مع خيار التوفير

Date:  d  d -  m  m -  y  y  y  y

التاريخ:     -

A completed and correctly filled in application will help us to process your application faster.

إن المعلومات المزودة بشكل صحيح وكامل تساعد على تسهيل إتمام إجراءات هذا الطلب.

An incomplete/ incorrect application is liable to be rejected.

الطلب غير المكتمل المعلومات/ المعلومات غير الصحيحة يكون عرضه للرفض من قبل البنك.

Please answer all questions, do not leave anything blank. Please use N/A for questions that are not applicable.

يرجى الإجابة على كافة الأسئلة وكتابة عبارة «لا ينطبق» للإجابة على الأسئلة غير ذات صلة.

I hereby apply for:

**Mortgage Loan**  تسهيل مضمون برهن عقاري

**Mortgage Overdraft**  تسهيل سحب على المكشف

**Mortgage Loan with Home Saver Option**  تمويل عقاري مع خيار التوفير

أنا أقدم هذا الطلب لـ:

البيانات الشخصية

مقدم الطلب:

إذا كنت أحد عملاء بنك أبوظبي التجاري، يرجى ذكر رقم تعريفك الشخصي

Title	Mr. <input type="checkbox"/> السيد	Ms. <input type="checkbox"/> الانسة	Mrs. <input type="checkbox"/> السيدة	Other <input type="checkbox"/> أخرى	اللقب
Full name (as per passport)	الاسم الكامل (حسب جواز السفر)				
Nationality	الجنسية				
Passport number	رقم جواز السفر				
Passport expiry date	<input type="text"/> d <input type="text"/> d - <input type="text"/> m <input type="text"/> m - <input type="text"/> y <input type="text"/> y <input type="text"/> y <input type="text"/> y				
Idbara no. (for UAE national only)	رقم الاضيارة (مواطني دولة الإمارات فقط)				
Emirates ID number	رقم بطاقة هوية الإمارات				
Emirates ID expiry date	<input type="text"/> d <input type="text"/> d - <input type="text"/> m <input type="text"/> m - <input type="text"/> y <input type="text"/> y <input type="text"/> y <input type="text"/> y				
Date of birth	<input type="text"/> d <input type="text"/> d - <input type="text"/> m <input type="text"/> m - <input type="text"/> y <input type="text"/> y <input type="text"/> y <input type="text"/> y				
Gender	Male <input type="checkbox"/> ذكر	Female <input type="checkbox"/> أنثى	الجنس		
Marital status	Single <input type="checkbox"/> أعزب	Married <input type="checkbox"/> متزوج	الحالة الاجتماعية		
Number of dependents	عدد المعالين				
Mother's maiden name (before marriage)	اسم الأم (قبل الزواج)				
Residence	UAE Resident <input type="checkbox"/> مقيم	Non-resident <input type="checkbox"/> غير مقيم	الإقامة		
Visa no.	رقم الإقامة				
Visa expiry date	تاريخ انتهاء الإقامة				
No. of years of residence in UAE	عدد سنوات الاقامة في الإمارات العربية المتحدة				

**Joint Applicant:**

إذا كنت أحد عملاء بنك أبوظبي التجاري، يرجى ذكر رقم تعريفك الشخصي

Title	Mr. <input type="checkbox"/> السيد	Ms. <input type="checkbox"/> الانسة	Mrs. <input type="checkbox"/> السيدة	Other <input type="checkbox"/> أخرى	اللقب
Full name (as per passport)	الاسم الكامل (حسب جواز السفر)				
Nationality	الجنسية				
Passport number	رقم جواز السفر				
Passport expiry date	<input type="text"/> d <input type="text"/> d - <input type="text"/> m <input type="text"/> m - <input type="text"/> y <input type="text"/> y <input type="text"/> y <input type="text"/> y				
Idbara no. (for UAE national only)	رقم الاضيارة (مواطني دولة الإمارات فقط)				
Emirates ID number	رقم بطاقة هوية الإمارات				
Emirates ID expiry date	<input type="text"/> d <input type="text"/> d - <input type="text"/> m <input type="text"/> m - <input type="text"/> y <input type="text"/> y <input type="text"/> y <input type="text"/> y				
Date of birth	<input type="text"/> d <input type="text"/> d - <input type="text"/> m <input type="text"/> m - <input type="text"/> y <input type="text"/> y <input type="text"/> y <input type="text"/> y				
Gender	Male <input type="checkbox"/> ذكر	Female <input type="checkbox"/> أنثى	الجنس		
Marital status	Single <input type="checkbox"/> أعزب	Married <input type="checkbox"/> متزوج	الحالة الاجتماعية		
Number of dependents	عدد المعالين				
Mother's maiden name (before marriage)	اسم الأم (قبل الزواج)				
Residence	UAE Resident <input type="checkbox"/> مقيم	Non-resident <input type="checkbox"/> غير مقيم	الإقامة		
Visa no.	رقم الإقامة				
Visa expiry date	تاريخ انتهاء الإقامة				
No. of years of residence in UAE	عدد سنوات الاقامة في الإمارات العربية المتحدة				
Relationship with applicant	صلة مقدم الطلب بمقدم الطلب المشترك				

**Applicant Signature:**

توقيع مقدم الطلب:

**Joint Applicant Signature:**

توقيع مقدم الطلب المشترك:

(1)

## Contact Details

### Applicant:

Residential address	عنوان السكن
P.O. box	صندوق البريد
Emirate/ City	الإمارة/ المدينة
Street name	اسم الشارع
Nearest landmark	أقرب علامة دالة
Makani no. (if applicable)	رقم مكانى (إذا اطبق)
Home tel. no. (please mention area code)	رقم هاتف المنزل (يرجى كتابة رمز المدينة)
Mobile no.	رقم الهاتف المتحرك
E-mail	البريد الإلكتروني
Residence type	نوع السكن
<input checked="" type="checkbox"/> Owned	ملوک خاص
<input type="checkbox"/> Employer provided	مقدم من قبل العمل
<input type="checkbox"/> Rented	مؤجر
<input type="checkbox"/> مقدم	آخرى
إذا كان مؤجرًا، يرجى ذكر الإيجار السنوي بدرهم الإمارات	
عدد سنوات الإقامة في العنوان الحالي	
عنوان السكن في بلد الموطن (للاوافدين وغير المقىمين فقط)	
State/ Province	
الولاية/ المقاطعة	
Country	
البلد	
Home tel. no. (please mention area and country code)	
رقم هاتف المنزل (يرجى كتابة رمز المدينة والبلد)	
Mobile no.	
رقم الهاتف المتحرك	

### Joint Applicant:

Residential address	عنوان السكن
P.O. box	صندوق البريد
Emirate/ City	الإمارة/ المدينة
Street name	اسم الشارع
Nearest landmark	أقرب علامة دالة
Makani no. (if applicable)	رقم مكانى (إذا اطبق)
Home tel. no. (please mention area code)	رقم هاتف المنزل (يرجى كتابة رمز المدينة)
Mobile no.	رقم الهاتف المتحرك
E-mail	البريد الإلكتروني
Residence type	نوع السكن
<input checked="" type="checkbox"/> Owned	ملوک خاص
<input type="checkbox"/> Employer provided	مقدم من قبل العمل
<input type="checkbox"/> Rented	مؤجر
<input type="checkbox"/> مقدم	آخرى
إذا كان مؤجرًا، يرجى ذكر الإيجار السنوي بدرهم الإمارات	
عدد سنوات الإقامة في العنوان الحالي	
عنوان السكن في بلد الموطن (للاوافدين وغير المقىمين فقط)	
State/ Province	
الولاية/ المقاطعة	
Country	
البلد	
Home tel. no. (please mention area and country code)	
رقم هاتف المنزل (يرجى كتابة رمز المدينة والبلد)	
Mobile no.	
رقم الهاتف المتحرك	

## Employment/ Business Details

### Applicant:

<input type="checkbox"/> Employee	موظف	<input type="checkbox"/> Self-employed professional	عمل خاص مهني
<input type="checkbox"/> Self-employed non-professional	عمل خاص غير مهني	<input type="checkbox"/> Other	آخرى
Name of company		اسم الشركة	
Address		العنوان	
P.O. box		صندوق البريد	
Emirate/ City		الإمارة/ المدينة	

Applicant Signature:

توقيع مقدم الطلب:

Joint Applicant Signature:

توقيع مقدم الطلب المشترك:

Street	الشارع
Nearest landmark	أقرب علامة دالة
Makani no. (if applicable)	رقم مکانی (إذا انطبق)
Tel. no. (please mention area code)	رقم الهاتف (يرجى كتابة رمز المدينة)
Fax no.	رقم الفاكس
E-mail address	البريد الإلكتروني
Department	القسم
Designation	الوظيفة
Employee no.	الرقم الوظيفي
Length of service in present Job	عدد السنوات في العمل الحالي
Total length of service	إجمالي عدد سنوات العمل
Age of retirement	سن التقاعد
Previous employment details if less than one year	بيانات الشركة السابقة في حال العمل لأقل من عام
Company name	اسم الشركة
Total length of service	إجمالي عدد سنوات العمل
Monthly income in AED	الدخل الشهري بالدرهم

**Joint Applicant:**

Employee <input type="checkbox"/> موظف	Self-employed professional <input type="checkbox"/> عمل خاص مهني
Self-employed non-professional <input type="checkbox"/> عمل خاص غير مهني	Other <input type="checkbox"/> أخرى
Name of company	اسم الشركة
Address	العنوان
P.O. box	صندوق البريد
Emirate/ City	الإمارة/ المدينة
Street	الشارع
Nearest landmark	أقرب علامة دالة
Makani no. (if applicable)	رقم مکانی (إذا انطبق)
Tel. no. (please mention area code)	رقم الهاتف (يرجى كتابة رمز المدينة)
Mobile no.	رقم الهاتف المتحرك
Fax no.	رقم الفاكس
E-mail address	البريد الإلكتروني
Department	القسم
Designation	الوظيفة
Employee no.	الرقم الوظيفي
Length of service in present Job	عدد السنوات في العمل الحالي
Total length of service	إجمالي عدد سنوات العمل
Age of retirement	سن التقاعد
Previous employment details if less than one year	بيانات الشركة السابقة في حال العمل لأقل من عام
Company name	اسم الشركة
Total length of service	إجمالي عدد سنوات العمل
Monthly income in AED	الدخل الشهري بالدرهم

**Additional Details for Self-Employed Applicants**

**بيانات أخرى لمقدم الطلب - العمل الخاص**

Name of partners/ directors	أسماء الشركاء/ المدراء
Annual sales turnover	الدخل السنوي من المبيعات
Annual net profit	صافي الأرباح سنوياً
Number of years in business	عدد سنوات العمل
Business area	طبيعة عمل الشركة

**Applicant Signature:**

توقيع مقدم الطلب:

**Joint Applicant Signature:**

توقيع مقدم الطلب المشترك:

Name of UAE national sponsor	اسم الكفيل المواطن
Number of employees	عدد الموظفين
Trade license no.	رقم الرخصة التجارية
Expiry date	<input type="text" value="d d - m m - y y y y"/> تاريخ الانتهاء

## Correspondence

## بيانات أخرى لمقدم الطلب - العمل الخاص

Please indicate where correspondence should be sent to	الرجاء تحديد الجهة المطلوب توجيه المراسلات إليها
Residence <input type="checkbox"/> منزل	Office <input type="checkbox"/> مكتب

## Only for Non-UAE Residents

### Personal Details

#### Applicant:

Residence status	وضعية الإقامة
Nationality	الجنسية
Resident of USA <input type="checkbox"/> الولايات المتحدة EU <input type="checkbox"/> الإتحاد الأوروبي Australia <input type="checkbox"/> أستراليا Singapore <input type="checkbox"/> سنغافورة Hong Kong <input type="checkbox"/> هونج كونج New Zealand <input type="checkbox"/> نيوزيلاند Canada <input type="checkbox"/> كندا Other <input type="checkbox"/> أخرى	مقيم في
Are you a citizen of the above selected country? Yes <input type="checkbox"/> نعم No <input type="checkbox"/> لا	هل أنت مواطن في هذه الدولة؟
If not, please state your permit number	إن كانت الإجابة (لا) ، يرجى كتابة رقم التصريح
Passport no.	رقم جواز السفر
Expiry date	<input type="text" value="d d - m m - y y y y"/> تاريخ الانتهاء

#### Joint Applicant:

Residence status	وضعية الإقامة
Nationality	الجنسية
Resident of USA <input type="checkbox"/> الولايات المتحدة EU <input type="checkbox"/> الإتحاد الأوروبي Australia <input type="checkbox"/> أستراليا Singapore <input type="checkbox"/> سنغافورة Hong Kong <input type="checkbox"/> هونج كونج New Zealand <input type="checkbox"/> نيوزيلاند Canada <input type="checkbox"/> كندا Other <input type="checkbox"/> أخرى	مقيم في
Are you a citizen of the above selected country? Yes <input type="checkbox"/> نعم No <input type="checkbox"/> لا	هل أنت مواطن في هذه الدولة؟
If not, please state your permit number	إن كانت الإجابة (لا) ، يرجى كتابة رقم التصريح
Passport no.	رقم جواز السفر
Expiry date	<input type="text" value="d d - m m - y y y y"/> تاريخ الانتهاء

### Additional Details:

Were you previously residing in UAE?	Yes <input type="checkbox"/> نعم No <input type="checkbox"/> لا	هل كنت مقيداً في دولة الإمارات؟
If yes, please state the duration from <input type="text" value="d d - m m - y y y y"/> to <input type="text" value="d d - m m - y y y y"/>	من <input type="text" value="d d - m m - y y y y"/> إلى <input type="text" value="d d - m m - y y y y"/>	إن كانت الإجابة (نعم) ، يرجى ذكر مدة الإقامة:
Were you previously employed/ self-employed in the UAE?	Yes <input type="checkbox"/> نعم No <input type="checkbox"/> لا	هل كنت موظفاً أو لديك عمل خاص في دولة الإمارات؟
إن كانت الإجابة (نعم) ، يرجى تحديد التالي :		
Name of employer/ business	اسم صاحب العمل/ الشركة	
Address/ Emirates of employment/ business	عنوان الشركة والإمارة	
Nature of job/ business	طبيعة الوظيفة/ العمل	
Length of service in job/ business	عدد سنوات العمل في الوظيفة/ العمل	
Year of relocation from UAE	العام الذي تركت فيه دولة الإمارات	
Do you currently have a business interest in UAE?	Yes <input type="checkbox"/> نعم No <input type="checkbox"/> لا	هل لديك صلة عمل حالياً خاص بدولة الإمارات؟
إن كانت الإجابة (نعم) ، يرجى تحديد التالي :		
Name of business	اسم الشركة	
Address/ Emirate of business	عنوان الشركة والإمارة	
Nature of business	طبيعة العمل	
Length of business existance	مدة عمل الشركة	
Year of implementing business in UAE	تاريخ بدء ممارسة الأعمال في الإمارات	
In your UAE based business please select from below the nature of your role:	يرجى تحديد طبيعة دورك في عملك الخاص في الإمارات:	
Partner <input type="checkbox"/> شريك Proprietor <input type="checkbox"/> صاحب الشركة Supplier <input type="checkbox"/> مورد Other <input type="checkbox"/> أخرى		

Applicant Signature:

توقيع مقدم الطلب:

Joint Applicant Signature:

توقيع مقدم الطلب المشترك:

Do you have a family member in UAE?	Yes <input type="checkbox"/>	نعم	No <input type="checkbox"/>	لا	هل لديك أقرباء في دولة الإمارات؟				
If yes, please state the following:					إن كانت الإجابة (نعم)، يرجى تحديد التالي:				
Name of family member:	Mr. <input type="checkbox"/>	السيد	Mrs. <input type="checkbox"/>	السيدة	Ms. <input type="checkbox"/>	الآنسة	Dr. <input type="checkbox"/>	الدكتور	اسم أحد الأقرباء:
Address	العنوان								
P.O. box	صندوق البريد								
Street name	اسم الشارع								
Emirate	الإمارة								
Tel no.	رقم الهاتف								
Fax no. (please mention area code)	رقم الفاكس (يرجى ذكر رمز المدينة)								
E-mail	البريد الإلكتروني								
Relationship	صلة القرابة								

### Insurance

### التأمين

Do you wish to assign your existing life insurance policy to ADCB?	هل ترغب بالتنازل عن بوليصة التأمين على الحياة لصالح بنك أبوظبي التجاري؟
<input type="checkbox"/> Yes (assignment fee applicable)	<input type="checkbox"/> نعم (ت التطبيق رسوم التنازل)
Life insurance issuer: _____	اسم مقدم التأمين على الحياة:
Life insurance number: _____	رقم التأمين على الحياة:
<input type="checkbox"/> No*	لا* <input type="checkbox"/>
Do you wish to assign your existing property insurance policy to ADCB?	هل ترغب بالتنازل عن بوليصة التأمين العقاري لصالح بنك أبوظبي التجاري؟
<input type="checkbox"/> Yes (assignment fee applicable)	<input type="checkbox"/> نعم (ت التطبيق رسوم التنازل)
Property insurance issuer: _____	اسم مقدم التأمين العقاري:
Property insurance number: _____	رقم التأمين العقاري:
<input type="checkbox"/> No*	لا* <input type="checkbox"/>

\* ADCB requires you to obtain life insurance and assign it to ADCB for you to avail any of the mortgage loans. If the property is fully constructed, you are also required to have property insurance and the same also need to be assigned to ADCB.

\* يطلب منك بنك أبوظبي التجاري الحصول على التأمين على الحياة والتنازل عنه لمصلحته لتتمكن من الاستفادة من أي قروض الرهن العقاري. في حالة تم تشييد البناء، يجب عليك الحصول على تأمين عقاري وأن تتنازل عنه لمصلحته أيضاً.

### Financial Details

### البيانات المالية

#### Asset Details:

#### بيانات الأصول:

الأصول Assets	المبلغ (درهم) Amount (AED)	البنك / المؤسسة المالية Bank/ Financial Institution	البلد Country	التفاصيل Details
Total	المجموع			

#### Loan Details:

#### بيانات القروض:

نوع القرض Loan Type	البنك Bank	القيمة الأصلية للقرض Original Loan Amount	فترة السداد Tenor	الدفعه الشهرية EMI	الرصيد المستحق Outstanding Loan
Personal Loan	قرض شخصي				
Auto Loan	قرض سيارة				
Overdraft	سحب على المكتشوف				
Mortgage	تمويل عقاري				
Others (Specify)	آخر (يرجى التحديد)				

Applicant Signature:

توقيع مقدم الطلب:

Joint Applicant Signature:

توقيع مقدم الطلب المشترك:

بيانات بطاقات الائتمان:

هل لديك بطاقة ائتمان؟

**Credit Card Details:**

Do you own a credit card?

البنك Bank	حد الائتمان Credit Limit	عدد سنوات حصولك على البطاقة No. of Years Holding Card	تاريخ الانتهاء Expiry Date

**Personal Bank Account Details:**

بيانات الحسابات المصرفية الشخصية:

اسم العميل/ أسماء العملاء Name of Account Holder(s)	رقم الحساب Account Number	البنك والفرع Bank Name and Branch	نوع الحساب Type of Account	عدد سنوات الحساب المصرفي Bank Account Since (no. of years)

**Loan Requirement and Re-payment**

متطلبات القرض وطريقة السداد

Cost of property/ construction	in AED _____ درهم	تكلفة العقار/ تكلفة البناء
	<input type="checkbox"/> For purchased property as per purchase contract	شراء عقار - السعر طبقاً لعقد الشراء <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> For construction as per architect's report	لأغراض البناء - طبقاً ل报告工程师的报告 <input type="checkbox"/>
Customer contribution	AED _____ درهم	نسبة مساهمة العميل
Loan amount	AED _____ درهم	مبلغ القرض
Tenor of loan	_____ months	فترة السداد شهراً _____
For property under construction, how do you wish to pay your monthly instalments prior to completion?	<input type="checkbox"/> Interest + Principal <input type="checkbox"/> Interest only	ما هي آلية سداد أقساط المشاريع قبل الإنشاء قبل إكمال العقار؟ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> الفائدة فقط
Source of funds used for down payment	مصدر المبلغ المدفوع للدفع الأولي	
Purpose of Loan (in case of Refinance)	الغرض من القرض (في حالة إعادة تمويل العقار)	

**Loan Rate Details**

تفاصيل سعر فائدة القرض

<input type="checkbox"/> Hybrid Rate Option:	سعر الفائدة المركبة:
Fixed Rate Period	<input type="checkbox"/> 1 year <input type="checkbox"/> 4 years <input type="checkbox"/> 4 سنوات <input type="checkbox"/> 2 years <input type="checkbox"/> 5 years <input type="checkbox"/> 5 سنوات <input type="checkbox"/> 3 years <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 سنوات
Applicable Rate During Fixed Rate Period	_____ % for _____ year (s), thereafter,      سننة/سنوات، وبعد ذلك، _____ % لمنة _____ % for _____ year (s), thereafter,      سننة/سنوات، وبعد ذلك، _____ % لمنة _____ % for _____ year (s).      سننة/سنوات. _____ % لمنة
Applicable Rate After the Fixed Period	_____ month EIBOR + _____ % Margin      أشهر إيبور + _____ % هامش
<input type="checkbox"/> Variable Rate Option:	سعر الفائدة المتغيرة:
Applicable Rate	_____ month EIBOR + _____ % Margin      أشهر إيبور + _____ % هامش

Applicant Signature:

توقيع مقدم الطلب:

Joint Applicant Signature:

توقيع مقدم الطلب المشترك:

## Fee Details (Applicable at the time of applying for Mortgage Loan)

الرسوم بالتفصيل (تطبق الرسوم عند التقديم بطلب الحصول على قرض التمويل العقاري)

Processing Fee*	_____ % of Loan Amount	_____ % من مبلغ القرض	رسوم إدارية*
	AED _____ درهم _____		
Valuation Fee*	AED _____ درهم _____		رسوم تقييم العقار*
Insurance Fee*	Property Insurance: AED _____ درهم _____ التأمين على العقار: Life Insurance: AED _____ درهم _____ التأمين على الحياة:		رسوم التأمين*

### Home Saver Linked Account:

(Applicable if opted for Mortgage Loan with Home Saver option)

اسم صاحب الحساب Name of Account Holder	رقم الحساب Account Number	نوع الحساب Type of Account

\* The Charges stated in this Form are inclusive of 5% VAT, which may be amended from time to time as per the Applicable Laws or ADCB Consumer Banking Terms and Conditions available on ADCB Website [adcb.com](http://adcb.com)

\* الرسوم المذكورة في هذا النموذج تتضمن 5٪ ضريبة القيمة المضافة وهي النسبة التي يجوز تغذيتها من وقتآخر طبقاً للقوانين المطبقة أو وفقاً للأحكام وشروط الخدمات المصرفية للأفراد من بنك أبوظبي التجاري المتاحة على الموقع الإلكتروني [adcb.com](http://adcb.com)

## Property Details

### بيانات العقار

Name of Developer	اسم المطور			
Project name	اسم المشروع			
Total area	إجمالي المساحة			
Property type	Villa <input type="checkbox"/> فيلا Penthouse <input type="checkbox"/> بنتهاوس «شقة علوية»	Townhouse <input type="checkbox"/> منزل Apartment <input type="checkbox"/> شقة	Studio <input type="checkbox"/> ستوديو Other <input type="checkbox"/> أخرى	نوع العقار
Built up area	sq. feet	قدم مربع	مساحة البناء	
Land area	sq. feet	قدم مربع	مساحة الأرض	
Expected completion date	d d - m m - y y y y	تاريخ الإنجاز المتوقع		
Do you propose to use the property for:	Residence <input type="checkbox"/> السكن Holiday Home <input type="checkbox"/> قضاء العطلات	Renting <input type="checkbox"/> التأجير Investment <input type="checkbox"/> الاستثمار	Other <input type="checkbox"/> أخرى	هل تتوافق استخدام هذا العقار لغرض:
Address of property	عنوان العقار			
Emirate	الإمارة			

## LOAN DISCLAIMER

I/We hereby apply for the Loan set out in this application. I/We hereby irrevocably and unconditionally declare that all information provided herein is true and accurate and authorize ADCB to verify all or any of such information, from whatever sources it considers appropriate, and I am/we are aware of, and agree to be bound by the terms and conditions set out herein or attached hereto together with the terms and conditions in the ADCB Consumer Banking Terms and Conditions available on the ADCB website [www.adcb.com](http://www.adcb.com).

I/We agree to provide ADCB with updated contact, passport and other details relevant to the Loan, the Applicant and the Joint Applicant within a reasonable time in the event that any of the information I provided to ADCB changes.

I/We acknowledge and agree that ADCB reserves the right to reject this application in its absolute discretion and ADCB is not required to provide reasons for its rejection of this application.

I permit ADCB to (at any time) request any credit references, account statements or other relevant information from my employer, any financial institution, regulatory body, any credit reference agency/bureau (including Al Etihad Credit Bureau and the Central Bank) and/or any other source. ADCB selects (each a Verification Authority) to assess my credit profile and history and my ability to meet my financial commitments, and I acknowledge that ADCB may rely on such information and shall not be held liable if any such information is incorrect, incomplete or inaccurate. In addition to the aforesaid acknowledgment, for accessing my account statements, I also irrevocably agree to execute any Form, provided by ADCB, either attached as annexure to this application Form or otherwise. I permit ADCB to (at any time) share such information with its affiliates, subsidiaries, branches and service providers, and may use all such information and/or materials in the course of any legal proceedings. I also permit ADCB (at any time) to share my information in accordance with Clauses 8.3, 8.4 and 8.5 of Part 1 of the ADCB Consumer Banking Terms and Conditions (available on [www.adcb.com](http://www.adcb.com)), including (without limitation) to a Verification Authority. I acknowledge that neither ADCB nor its Affiliates shall be responsible for any liability in relation to any such disclosure.

### الإخلاص المسؤولية في ما يتعلق بالحصول على قرض

أقدم أنا/تقدمنحن، بطلب الحصول على القرض الموضح في هذاالطلب، كما أعلم/تعلن، بموجبه بصورة نهائية لا رجعة عنها دون قيد أو شرط، أن كل المعلومات الواردة صحيحة ودقيقة، وأخوض بنك أبوظبي التجاري في التأكد من كل أو أي من هذه المعلومات، من خلال أي مصادر بصرية ظهر عن طريقها، بما يراه هناهيا، كما أدرك/تدرك، وأوافق/نؤافق على الالتزام بالأحكام والشروط الموضحة في إخلاء المسئولية هذا مع الأحكام والشروط المرفقة ومع أحكام وشروط الخدمات المصرفية للأفراد، المتاحة على الموقع الإلكتروني لبنك أبوظبي التجاري [www.adcb.com](http://www.adcb.com).

أوافق/نؤافق على تزويد بنك أبوظبي التجاري برقم الهاتف، رقم جواز السفر، وغير ذلك من التفاصيل المتعلقة بالقرض، ومقدم الطلب للمشتراك، خلال فترة زمنية معقولة، في حال وجود أي تغيير في المعلومات التي قدمها إلى بنك أبوظبي التجاري.

كما أقر/تقر، أوافق/نؤافق على أن بنك أبوظبي التجاري يحتفظ بالحق في رفض هذا الطلب وفق الرأي المطلق الذي يراه بنك أبوظبي التجاري، ولا يجب على بنك أبوظبي التجاري تقديم أي اسباب لرفض هذا الطلب.

أصرخ لبنك أبوظبي التجاري بطلب (في أي وقت) أي مراجعت انتقامية أو كشف حسابات أو معلومات أخرى ذات صلة من جهة عملي و/أو أي مؤسسة مالية و/أو جهة توظيفه و/أو وكالة/مكتب معلومات انتقامية (بما في ذلك شركة الاتحاد للمعلومات الائتمانية والمصرف المركزي) و/أو أي مصدر آخر يختاره بنك أبوظبي التجاري (ويقتصر على كل منها ( جهة تتحقق) لأغراض التقييم الائتماني/الأداء، السابق من قبلي وانتزامي بالآراء، بالتزامات المالية وأقر بأنه يجوز لبنك أبوظبي التجاري الاعتماد على تلك المعلومات وعدم تحمل بنك أبوظبي التجاري لأي مسؤولية في حالة عدم صحة أو اكمال أو فحص تلك المعلومات. وللغايات الوصول والدخول إلى كشف حساباتي، فإنني أوافق صراحة بأنني أطي طرقه أخرى، كما أصرخ لبنك أبوظبي التجاري بمشاركة (في أي وقت) تلك المعلومات مع شركاته الفرعية التابعة والشركات المرتبطة واللحقة وأفرع ومزروع الخدمات وفقاً لأحكام البند (٢-٨) و(١-٣) و(٨-٥) من الجهة الأولى من أحكام وشروط الخدمات المصرفية للأفراد من بنك أبوظبي التجاري المتاحة على الموقع الإلكتروني [www.adcb.com](http://www.adcb.com) بما في ذلك (على سبيل المثال لا الحصر) أي جهة تتحقق، وأقر بعدم تحمل البنك أو أي من شركاته الفرعية أو المرتبطة أي مسؤولية فيما يتعلق بالأشخاص فيما يتعلق بالأشخاص عن تلك المعلومات.

Applicant Signature

توقيع مقدم الطلب

Joint Applicant Signature

توقيع مقدم الطلب المشترك

Date: d d - m m - y y y y

التاريخ: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_