



Loan Application

نموذج طلب

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

- ☐ تسهيل مضمون برهن عقاري
- ☐ تسهيل سحب على المكشوف
- ☐ تمويل عقاري مع خيار التوفير

- ☐ Primary
- ☐ Resale
- ☐ Off Plan/ Construction
- ☐ Others

- ☐ شراء جديد
- ☐ إعادة بيع
- ☐ قيد الإنشاء / مقاولات
- ☐ أخرى

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

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



Date: - -

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:

أنا أقدم هذا الطلب لـ:

Mortgage Loan ☐ تسهيل مضمون برهن عقاري

Mortgage Overdraft ☐ تسهيل سحب على المكشوف

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

Personal Details

البيانات الشخصية

Applicant:

مقدم الطلب:

If you are an existing ADCB customer, please provide your CID no. _____ إذا كنت أحد عملاء بنك أبوظبي التجاري، يرجى ذكر رقم تعريفك الشخصي

Title	Mr. <input type="checkbox"/> السيد	Ms. <input type="checkbox"/> الأنسة	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					تاريخ انتهاء جواز السفر
Idbara no. (for UAE national only)					رقم الاضبارة (لمواطني دولة الإمارات فقط)
Emirates ID number					رقم بطاقة هوية الإمارات
Emirates ID expiry date					تاريخ انتهاء هوية الإمارات
Date of birth					تاريخ الميلاد
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 الإقامة في الإمارات العربية المتحدة

Joint Applicant:

مقدم الطلب المشترك:

If you are an existing ADCB customer, please provide your CID no. _____ إذا كنت أحد عملاء بنك أبوظبي التجاري، يرجى ذكر رقم تعريفك الشخصي

Title	Mr. <input type="checkbox"/> السيد	Ms. <input type="checkbox"/> الأنسة	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					تاريخ انتهاء جواز السفر
Idbara no. (for UAE national only)					رقم الاضبارة (لمواطني دولة الإمارات فقط)
Emirates ID number					رقم بطاقة هوية الإمارات
Emirates ID expiry date					تاريخ انتهاء هوية الإمارات
Date of birth					تاريخ الميلاد
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 الإقامة 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:

Contact Details

بيانات الاتصال

Applicant:

مقدم الطلب:

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 مكاني (إذا انطبق)
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	<input type="checkbox"/> Owned ملك خاص <input type="checkbox"/> Employer provided مقدم من قبل العمل <input type="checkbox"/> Rented مؤجر <input type="checkbox"/> Other أخرى
If rented, annual rent in AED	إذا كان مؤجراً، يرجى ذكر الإيجار السنوي ب درهم الإمارات
No. of years residing at current address	عدد سنوات الإقامة في العنوان الحالي
Residential address in home country (only for expatriates and non residents)	عنوان السكن في بلد الموطن (للوافدين وغير المقيمين 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:

مقدم الطلب المشترك:

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 مكاني (إذا انطبق)
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	<input type="checkbox"/> Owned ملك خاص <input type="checkbox"/> Employer provided مقدم من قبل العمل <input type="checkbox"/> Rented مؤجر <input type="checkbox"/> Other أخرى
If rented, annual rent in AED	إذا كان مؤجراً، يرجى ذكر الإيجار السنوي ب درهم الإمارات
No. of years residing at current address	عدد سنوات الإقامة في العنوان الحالي
Residential address in home country (only for expatriates and non residents)	عنوان السكن في بلد الموطن (للوافدين وغير المقيمين 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

تفاصيل الوظيفة / العمل

Applicant:

مقدم الطلب:

Employee <input type="checkbox"/> موظف Self-employed non-professional <input type="checkbox"/> عمل خاص غير مهني	Self-employed professional <input type="checkbox"/> عمل خاص مهني Other <input type="checkbox"/> أخرى
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 مكاني (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:

مقدم الطلب المشترك:

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 مكاني (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	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

فقط لغير المقيمين في الإمارات

Personal Details

البيانات الشخصية

Applicant:

مقدم الطلب:

Residence status	وضعية الإقامة
Nationality	الجنسية
Resident of	مقيم في
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"/> هونغ كونج	New Zealand <input type="checkbox"/> نيوزيلاند
Canada <input type="checkbox"/> كندا	Other <input type="checkbox"/> أخرى
Are you a citizen of the above selected country?	هل أنت مواطن في هذه الدولة؟
Yes <input type="checkbox"/> نعم	No <input type="checkbox"/> لا
If not, please state your permit number	إن كانت الإجابة (لا)، يرجى كتابة رقم التصريح
Passport no.	رقم جواز السفر
Expiry date	تاريخ الانتهاء

Joint Applicant:

مقدم الطلب المشترك:

Residence status	وضعية الإقامة
Nationality	الجنسية
Resident of	مقيم في
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"/> هونغ كونج	New Zealand <input type="checkbox"/> نيوزيلاند
Canada <input type="checkbox"/> كندا	Other <input type="checkbox"/> أخرى
Are you a citizen of the above selected country?	هل أنت مواطن في هذه الدولة؟
Yes <input type="checkbox"/> نعم	No <input type="checkbox"/> لا
If not, please state your permit number	إن كانت الإجابة (لا)، يرجى كتابة رقم التصريح
Passport no.	رقم جواز السفر
Expiry date	تاريخ الانتهاء

Additional Details:

بيانات أخرى:

Were you previously residing in UAE?	هل كنت مقيماً في دولة الإمارات؟
Yes <input type="checkbox"/> نعم	No <input type="checkbox"/> لا
If yes, please state the duration	إن كانت الإجابة (نعم)، يرجى ذكر مدة الإقامة:
from	من
to	إلى
Were you previously employed/ self-employed in the UAE?	هل كنت موظفاً أو لديك عمل خاص في دولة الإمارات؟
Yes <input type="checkbox"/> نعم	No <input type="checkbox"/> لا
If yes, please state the following:	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?	هل لديك صلة عمل حالياً خاص بدولة الإمارات؟
Yes <input type="checkbox"/> نعم	No <input type="checkbox"/> لا
If yes, please state the following:	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 existence	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"/> الأنسة
			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 (تطبق رسوم التنازل)
Life insurance issuer: _____	اسم مقدم التأمين على الحياة: _____
Life insurance number: _____	رقم التأمين على الحياة: _____
<input type="checkbox"/> No*	<input type="checkbox"/> لا*
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 (تطبق رسوم التنازل)
Property insurance issuer: _____	اسم مقدم التأمين العقاري: _____
Property insurance number: _____	رقم التأمين العقاري: _____
<input type="checkbox"/> No*	<input type="checkbox"/> لا*

* 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 لتمكين 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	الدفعة الشهرية EMI	الرصيد المستحق Outstanding Loan
Personal Loan قرض شخصي					
Auto Loan قرض سيارة					
Overdraft سحب على المكشوف					
Mortgage تمويل عقاري					
Others (Specify) أخرى (يرجى التحديد)					

Applicant Signature:

توقيع مقدم الطلب:

Joint Applicant Signature:

توقيع مقدم الطلب المشترك:

Credit Card Details:

بيانات بطاقات الائتمان:

Do you own a credit card?

هل لديك بطاقة ائتمان؟

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	<input type="checkbox"/> For purchased property as per purchase contract	<input type="checkbox"/> شراء عقار - السعر طبقاً لعقد الشراء	تكلفة العقار / تكلفة البناء
		<input type="checkbox"/> For construction as per architect's report	<input type="checkbox"/> لأغراض البناء - طبقاً لتقرير المهندس الاستشاري	
Customer contribution	AED _____ درهم			نسبة مساهمة العميل
Loan amount	AED _____ درهم			مبلغ القرض
Tenor of loan	_____ months		شهرًا _____	فترة السداد
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	<input type="checkbox"/> الفائدة + المبلغ الأساسي <input type="checkbox"/> الفائدة فقط		ما هي آلية سداد أقساط العقارات قيد الإنشاء قبل إكمال العقار؟
Source of funds used for down payment				مصدر المبلغ المدفوع للدفعة الأولى
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:	<input type="checkbox"/> سعر الفائدة المركب:
Fixed Rate Period <input type="checkbox"/> 1 year <input type="checkbox"/> 4 years <input type="checkbox"/> 5 years <input type="checkbox"/> 2 years <input type="checkbox"/> 3 years	فترة السداد بمعدل الفائدة الثابت <input type="checkbox"/> سنة واحدة <input type="checkbox"/> 4 سنوات <input type="checkbox"/> 5 سنوات <input type="checkbox"/> سنتان <input type="checkbox"/> 3 سنوات
Applicable Rate During Fixed Rate Period _____ % for _____ year (s), thereafter, _____ % for _____ year (s), thereafter, _____ % for _____ year (s).	سعر الفائدة المطبق خلال مدة سداد الفائدة الثابتة _____ % لمدة _____ سنة/سنوات، وبعد ذلك، _____ % لمدة _____ سنة/سنوات، وبعد ذلك، _____ % لمدة _____ سنة/سنوات.
Applicable Rate After the Fixed Period _____ month EIBOR + _____ % Margin	سعر الفائدة المطبق بعد انتهاء فترة سداد الفائدة الثابتة _____ أشهر إيבור + _____ % هامش
<input type="checkbox"/> Variable Rate Option:	<input type="checkbox"/> سعر الفائدة المتغيرة:
Applicable Rate _____ month EIBOR + _____ % Margin	سعر الفائدة المطبق _____ أشهر إيבור + _____ % 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 التقدم 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 _____ Life Insurance: AED _____	التأمين على العقار: _____ درهم التأمين على الحياة: _____ درهم	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

* الرسوم المذكورة في هذا النموذج تتضمن ٥% ضريبة القيمة المضافة وهي النسبة التي يجوز تعديلها من وقت لآخر طبقاً للقوانين المطبقة أو وفقاً لأحكام وشروط الخدمات المصرفية للأفراد من بنك أبوظبي التجاري المتاحة على الموقع الإلكتروني adcb.com

Property Details

بيانات العقار

Name of Developer		اسم المطور
Project name		اسم المشروع
Total area		إجمالي المساحة
Property type	<div> <div>Villa</div> <div>فيلا</div> </div> <div> <div>Penthouse</div> <div>بنتهاوس «شقة علوية»</div> </div>	<div> <div>Townhouse</div> <div>منزل</div> </div> <div> <div>Apartment</div> <div>شقة</div> </div>
	<div> <div>Studio</div> <div>ستوديو</div> </div> <div> <div>Other</div> <div>أخرى</div> </div>	
Built up area	sq. feet	قدم مربع
Land area	sq. feet	قدم مربع
Expected completion date	<div> <div>d</div> <div>d</div> <div>-</div> <div>m</div> <div>m</div> <div>-</div> <div>y</div> <div>y</div> <div>y</div> <div>y</div> </div>	
Do you propose to use the property for:	<div> <div>Residence</div> <div>السكن</div> </div> <div> <div>Holiday Home</div> <div>قضاء العطلات</div> </div>	<div> <div>Renting</div> <div>التأجير</div> </div> <div> <div>Investment</div> <div>الاستثمار</div> </div>
	<div> <div>Other</div> <div>أخرى</div> </div>	<div> <div>هل تنوي استخدام هذا العقار لغرض:</div> </div>
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.

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), 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.

إخلاء مسؤولية في ما يتعلق بالحصول على قرض

أقدم أنا/نحن، بطلب الحصول على القرض الموضح في هذا الطلب، كما أعلن/نعلن، بموجبه بصورة نهائية لا رجعة عنها دون قيد أو شرط، أن كل المعلومات الواردة صحيحة ودقيقة، وأفوض بنك أبوظبي التجاري في التأكد من كل أو أي من هذه المعلومات، من خلال أي مصادر بصرف النظر عن طبيعتها، مما يراه مناسباً، كما أدرك/ندرك، وأوافق/نوافق، على الالتزام بالأحكام والشروط الموضحة في إخلاء المسؤولية هذا مع الأحكام والشروط المرتقة ومع أحكام وشروط الخدمات المصرفية للأفراد، المتاحة على الموقع الإلكتروني لبنك أبوظبي التجاري www.adcb.com.

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

كما أقر/نقر، وأوافق/نوافق 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 أسباب لرفض هذا الطلب.

أصبح لبنك أبوظبي التجاري يطلب (في أي وقت) أي مراجع ائتمانية أو كشوف حسابات أو معلومات أخرى ذات صلة من جهة عملي و/أو أي مؤسسة مالية و/أو جهة تنظيمية و/أو أي وكالة/مكتب معلومات ائتمانية (بما في ذلك شركة الاتحاد للمعلومات الائتمانية والمصرف المركزي) و/أو أي مصدر آخر يختاره بنك أبوظبي التجاري (ويطلق على كل منها (جهة تحقق) لأغراض التقييم الائتماني/والأداء السابق من قبلي والالتزامي بالوفاء بالتزاماتي المالية وأقر بأنه يجوز لبنك أبوظبي التجاري الاعتماد على تلك المعلومات وعدم تحمل بنك أبوظبي التجاري لأي مسؤولية في حالة عدم صحة أو اكتمال أو دقة تلك المعلومات، ولأغراض الوصول والدخول إلى كشوف حساباتي، فإنني أوافق بصفة نهائية لا رجعة عنها على توقيع أي نموذج مقدم لي من قبل بنك أبوظبي التجاري سواء كان مرفقاً بهذا الطلب كملحق أو بأي طريقة أخرى. كما أصبح لبنك أبوظبي التجاري بمشاركة (في أي وقت) تلك المعلومات مع شركاته الفرعية التابعة والشركات المرتبطة والحليفة والفرع ومزودي الخدمات وفقاً لأحكام البنود (٣-٨) و(٤-٨) و(٥-٨) من الجزء الأول من أحكام وشروط الخدمات المصرفية للأفراد من بنك أبوظبي التجاري المتاحة على الموقع الإلكتروني www.adcb.com بما في ذلك (على سبيل المثال لا الحصر) أي جهة تحقق. وأقر بعدم تحمل البنك أو أي من شركاته الفرعية أو المرتبطة أي مسؤولية فيما يتعلق بالافصاح 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:

-

-