

نموذج طلب تمويل عقار سكني HOME FINANCE APPLICATION FORM



HOME FINANCE APPLICATION

طلب تمويل عقار سكني

Applicant مقدم الطلب People of Determination أصحاب الهمم

Application For* (Please tick one) Ready Property عقار جاهز Off-plan/Under Construction Property عقار على الخريطة/ قيد الإنشاء (يرجى تحديد خيار)

Profit Calculation* Fixed ثابت Floating متغير حساب الربح

Financial Status* Salaried موظف براتب Self-employed عمل خاص الوضع المالي

Applicant's Personal Details

البيانات الشخصية لمقدم الطلب

Name (as it appears in the passport)* _____ (حسب جواز السفر) الاسم

Date of Birth (DD/MM/YYYY)* تاريخ الميلاد (يوم/شهر/ سنة) Place of Birth* _____ تاريخ الميلاد

Marital Status Single أعزب Married متزوج الوضع الاجتماعي

Identification Details* Gender Male ذكر Female متزوج Nationality _____ الجنسية

Passport Number _____ رقم جواز السفر Expiry Date (DD/MM/YYYY) _____ تاريخ الانتهاء

Residence Visa Number* _____ رقم الإقامة Issuance Date* _____ تاريخ الإصدار

UAE Identity Card Number رقم الهوية الإماراتية

Expiry Date (DD/MM/YYYY) تاريخ الانتهاء (يوم/شهر/ سنة) Contact Details* _____ بيانات الإتصال

Mobile Number _____ رقم الجوال Telephone Number (Office-Direct) _____ رقم الهاتف (المكتب-المباشر)

Telephone Number (Office-Main) _____ رقم الهاتف (المكتب-الرئيسي) Telephone Number (Home) _____ رقم الهاتف (المنزل)

Email _____ البريد الإلكتروني

Education Details _____ بيانات الدراسة

High School الشهادة الثانوية Graduate خريج Post Graduate دراسات عليا Other أخرى (يرجى التحديد)

Status of Current Residence* Self Owned الشهادة الثانوية Company Provided توفره الشركة Rented مستأجر Other أخرى (يرجى التحديد)

If rented, please provide annual rent United Arab Emirates Dirham (AED) _____ إذا كان مستأجراً، يرجى تقديم الإيجار السنوي بالدرهم إماراتي

Current Residence Address* (please provide complete details, i.e. Flat Number, Floor Number, Building Name, etc.)

عنوان الإقامة الحالي* (يرجى تقديم التفاصيل الكاملة، أي رقم الشقة، رقم الطابق، واسم المبنى، وما إلى ذلك)

P.O.Box _____ صندوق بريد Emirate _____ الإمارة

Nearest Landmark/Important Place _____ أقرب معلم / مكان مهم

Permanent Address in your Home Country* _____ العنوان الدائم في بلدك *

Town/City _____ البلدة/المدينة Country _____ الدولة

Telephone Number _____ رقم الهاتف

*Mandatory field

*حقل إلزامي

Office Address* (please provide complete details, i.e. Flat Number, Floor Number, Building Name, etc.)

عنوان المكتب* (يرجى تقديم تفاصيل كاملة، أي رقم الشقة، رقم الطابق، اسم المبنى، إلخ.)

P.O.Box _____ صندوق بريد Emirate _____ الإمارة

Nearest Landmark/Important Place _____ أقرب معلم / مكان مهم

Company Website _____ الموقع الإلكتروني للشركة

Personal Life Style Living Expenses
نفقات نمط الحياة الشخصية

Expenses	Frequency Monthly/Yearly شهري / سنوي	Amount - (AED) المبلغ - (درهم)	النفقات
Travel Expenses			نفقات السفر
Insurance/takaful expenses (cars, health, life, property)			نفقات التأمين / التكافل (السيارات، الصحة، الحياة، الممتلكات)
Utility, internet and mobile costs			تكاليف المرافق والإنترنت والهاتف المحمول
Child & spousal maintenance, support for extended family			إعالة الطفل والزوجة، ودعم الأسرة الممتدة
Costs of maintaining services of other owned properties			تكاليف صيانة خدمات الممتلكات المملوكة الأخرى
Any other expected costs or expenses			أي تكاليف أو نفقات أخرى متوقعة
Total Expenses			إجمالي النفقات

Note: With the calculation of the basic personal and life style expenditures, Ajman Bank would determine if it exceeds your disposable income. Accordingly, you must receive a copy of the calculation from Ajman Bank.

ملاحظة: يحدد مصرف عجمان من خلال حساب النفقات الشخصية الأساسية ونفقات نمط الحياة، فيما إذا كانت تتجاوز ذلك المتاح. وفقاً لذلك، يجب أن تتلقى نسخة من الحساب من مصرف عجمان.

Furthermore, in case your declared life style expenditures and dependencies exceed your disposable income, Ajman Bank will discuss and evaluate whether you can make reasonable reductions in expenses, to an acceptable level.

وفي حال تجاوز نفقات نمط حياتك المعلنة والمعالين ذلك المتاح، يناقش مصرف عجمان ويقيم إذا كان بإمكانك إجراء تخفيضات معقولة في النفقات إلى مستوى مقبول.

Acknowledgement regarding Lifestyle expenses

I hereby acknowledge that I have been briefed by Ajman Bank with regards to the impact that my lifestyle expenses have on my overall financial situation and how it may impact the processing of my application.

إقرار بشأن نفقات نمط الحياة

أقر بموجبي أن مصرف عجمان قد أطلعني على تأثير نفقات نمط حياتي على وضعي المالي العام وكيف يمكن أن يؤثر ذلك على معالجة طلبي.

Based on the feedback received, I will consider re-looking into the option of reducing my overall expenses as stated below in order to be more financially stable.

وبناء على الملاحظات المستلمة سوف أعيد النظر في خيار تقليل نفقاتي الإجمالية كما هو مذكور أدناه من أجل تحقيق الاستقرار من الناحية المالية.

Expenses	Existing Expenses (AED) النفقات الحالية (بالدرهم الإماراتي)	Reasonable Reductions in Expenses (Clarification & Amount) التخفيضات المعقولة في النفقات (التوضيح والمبلغ)	Revised Expense Amount (AED) مبلغ النفقات المعدلة (بالدرهم الإماراتي)	النفقات
Monthly food expenses (based on the number of dependents)				نفقات الطعام الشهرية (بناء على عدد المعالين)
Housing (rent) and maintenance services' expenses (depend on whether you are the owner or tenant of the house)				نفقات السكن (الإيجار) وخدمات الصيانة (تعتمد على ما إذا كنت مالك المنزل أو مستأجره)
Property Taxes				الضرائب العقارية
Wages to be paid for domestic workers				الأجور الواجب دفعها للعمال المنزلية
Average Education expenses (Based on the number of dependents)				متوسط نفقات التعليم (بناء على عدد المعالين)
Average Healthcare expenses (Based on the number of dependents)				متوسط نفقات الرعاية الصحية (بناء على عدد المعالين)
Travel Expenses				نفقات السفر
Insurance/takaful expenses (cars, health, life, property)				نفقات التأمين / التكافل (السيارات، الصحة، الحياة، الممتلكات)
Utility, internet and mobile costs				تكاليف المرافق والإنترنت والهاتف المحمول
Child & spousal maintenance, support for extended family				إعالة الطفل والزوجة، ودعم الأسرة الممتدة
Costs of maintaining services of other owned properties				تكاليف صيانة خدمات الممتلكات المملوكة الأخرى
Any other expected costs or expenses				أي تكاليف أو نفقات أخرى متوقعة

Existing Ajman Bank Account Details (Personal and/or Company)

تفاصيل الحساب الحالي بمصرف عجمان (شخصي و/ أو شركة)

Yes (please provide the necessary details) No

نعم (يرجى تقديم التفاصيل اللازمة) لا

Account Name اسم الحساب	Account Number رقم الحساب	Branch الفرع	Account Type نوع الحساب	Currency العملة

Other Properties Owned

العقارات الأخرى المملوكة

Yes (please provide the necessary details) No

نعم (يرجى تقديم التفاصيل اللازمة) لا

Plot Number رقم العقار	Property Type نوع العقار	Location الموقع	Income الدخل	Value of Mortgage قيمة الرهن العقاري	Mortgage Bank بنك الرهن العقاري

Please note that all bank statements and regular correspondence will be sent to registered email address.

يرجى ملاحظة أنه سيتم إرسال جميع البيانات المصرفية والمراسلات المنتظمة إلى عنوان البريد الإلكتروني المسجل.

SALARIED APPLICANT

مقدم الطلب موظف براتب

Company Name* _____ اسم الشركة،

Type of Company* _____ نوع الشركة

Sole Proprietor ملكية فردية

Partnership شراكة

Limited Liability Company (LLC)/ Public Joint-stock Company (PJSC)

شركة ذات مسؤولية محدودة (ذ.م.ش) / شركة مساهمة عامة (ش.م.ع)

Branch of Foreign Company فرع شركة أجنبية

Free Zone Company شركة منطقة حرة

Government حكومي

Other (please Specify) فرع شركة أجنبية _____

Designation* _____ المسمى الوظيفي*

Department* _____ القسم*

Employee Number* _____ رقم الموظف*

Employed since (DD/MM/YYYY)* _____ يعمل منذ (يوم/شهر/سنة).

Monthly Income Details* _____ تفاصيل الدخل الشهري*

Total Monthly Income _____ إجمالي الدخل الشهري

Previous Employment Details (if any if current employment is less than 1 year)

تفاصيل التوظيف السابق (إن وجد إذا كان العمل الحالي أقل من سنة)

Company Name _____ اسم الشركة

Telephone Number _____ رقم الهاتف

Address _____ العنوان

Length of Service _____ مدة الخدمة

SELF-EMPLOYED APPLICANT

مقدم الطلب موظف براتب

Company Name* (as it appears in commercial licence) _____ اسم الشركة* (كما يظهر في الرخصة التجارية)

Trade License Number* _____ رقم الرخصة التجارية*

Issued by* _____ صادرة عن*

Issue Date (DD/MM/YYYY) _____ تاريخ الإصدار (يوم/شهر/سنة)

Expiry Date (DD/MM/YYYY) _____ تاريخ انتهاء الصلاحية (يوم/شهر/سنة)

Type of Company* نوع الشركة

Sole Proprietor ملكية فردية

Partnership شراكة

Limited Liability Company (LLC)/ Public Joint-stock Company (PJSC)

شركة ذات مسؤولية محدودة (ذ.م.ذ.) / شركة مساهمة عامة (ش.م.ع.)

Branch of Foreign Company فرع شركة أجنبية

Free Zone Company شركة منطقة حرة

Other (please Specify) فرع شركة أجنبية _____

Nature of Business _____ طبيعة العمل

Years in Business _____ سنوات العمل

Number of Partners/Directors _____ عدد الشركاء / المديرين

Your Share in Business _____ حصتك في العمل

Your Share of Profit _____ حصتك من الربح

Partners'/Directors' Details (please provide the details of only 4 partners/directors including yourself)

تفاصيل الشركاء / المديرين (يرجى تقديم تفاصيل 4 شركاء / مديرين فقط بما في ذلك أنت)

Name of Shareholder اسم المساهم	Nationality الجنسية	Relationship الصلة	% of Share نسبة المساهمة

Number of Employees _____ عدد الموظفين

Annual Sale Turnover United Arab Emirates Dirham (AED) _____ إيرادات المبيعات السنوية بالدرهم إماراتي

Annual Profit of the Company United Arab Emirates Dirham (AED) _____ الأرباح السنوية للشركة بالدرهم إماراتي

COMPANY REVENUES

إيرادات الشركة

Financial Year 20 _____ United Arab Emirates Dirham (AED)

السنة المالية ٢٠ _____ درهم إماراتي

Financial Year 20 _____ United Arab Emirates Dirham (AED)

السنة المالية ٢٠ _____ درهم إماراتي

Total Business Income United Arab Emirates Dirham (AED)

إجمالي دخل الأعمال درهم إماراتي

OTHER INCOME SOURCE
مصادر دخل أخرى

Other Sources of Income with Income Level _____ مصادر الدخل الأخرى مع مستوى الدخل _____

- Source _____ United Arab Emirates Dirham (AED) _____ درهم إماراتي _____ المصدر ١.
- Source _____ United Arab Emirates Dirham (AED) _____ درهم إماراتي _____ المصدر ٢.
- Source _____ United Arab Emirates Dirham (AED) _____ درهم إماراتي _____ المصدر ٣.

Total Income
إجمالي الدخل

(Company + Other Income) _____ United Arab Emirates Dirham (AED) _____ درهم إماراتي _____ (الشركة + مصادر الدخل الأخرى)

JOINT APPLICANT DETAILS
تفاصيل مقدم الطلب المشترك

Name (as it appears in the passport)* _____ الاسم (حسب جواز السفر)

Date of Birth _____ تاريخ الميلاد Relationship with Primary Applicant* _____ صلة القرابة مع مقدم الطلب الرئيس

Marital Status _____ Single أعزب _____ Married متزوج _____ الوضع الاجتماعي

Identification Details* _____ الجنسية _____ بيانات التعريف*
 Gender Male ذكر Female متزوج _____ الجنس

Passport Number _____ رقم جواز السفر Expiry Date (DD/MM/YYYY) _____ تاريخ الانتهاء

Residence Visa Number* _____ رقم الإقامة * Issuance Date* _____ تاريخ الإصدار

UAE Identity Card Number _____ رقم الهوية الإماراتية

Expiry Date (DD/MM/YYYY) _____ تاريخ الإنتهاء (يوم/شهر/ سنة) Contact Details* _____ بيانات الإتصال

Mobile Number _____ رقم الجوال Telephone Number (Office-Direct) _____ رقم الهاتف (المكتب-المباشر)

Telephone Number (Office-Main) _____ رقم الهاتف (المكتب-الرئيسي) Telephone Number (Home) _____ رقم الهاتف (المنزل)

Email _____ البريد الإلكتروني

Occupation Details _____ تفاصيل العمل

Salaried موظف براتب Self-employed عمل خاص

Occupation Details _____ تفاصيل العمل

Type of Company* _____ نوع الشركة

Sole Proprietor ملكية فردية Partnership شراكة Limited Liability Company (LLC)/ Public Joint-stock Company (PJSC) شركة ذات مسؤولية محدودة / شركة مساهمة عامة (ش.م.ع)

Branch of Foreign Company فرع شركة أجنبية Free Zone Company شركة منطقة حرة

Other (please Specify) فرع شركة أجنبية _____

Designation* _____ المسمى الوظيفي*

Employed since (DD/MM/YYYY)* _____ يعمل منذ (يوم/شهر/سنة)*

Nearest Landmark/Important Place _____ أقرب معلم / مكان مهم

Current Residential Address* (please provide complete details, i.e. Flat Number, Floor Number, Building Name, etc.) _____ عنوان العمل الحالي* (يرجى تقديم التفاصيل الكاملة، أي رقم الشقة، ورقم الطابق، واسم المبنى، الخ)

Emirate _____ الإمارة Nearest Landmark/Important Place _____ أقرب معلم / مكان مهم

Income Details*

Gross Income (exclusive of Commissions) _____ إجمالي الدخل (غير شامل العمولة)

Other Income _____ مصدر دخل آخر

PROPERTY AND FINANCING DETAILS

تفاصيل العقار والتمويل

Purpose of Finance الغرض من التمويل

First House/
Owner Occupier المسكن
الأول / المالك

Second and subsequent
House/Investment المسكن الثاني
واللاحق/الاستثمار

Purchase Price of the Property United Arab Emirates Dirham (AED)

سعر شراء العقار بالدرهم الإماراتي

Finance Required United Arab Emirates Dirham (AED)

التمويل المطلوب بالدرهم الإماراتي

Finance to Value (FTV)

التمويل حسب القيمة

Down payment will be arranged from

سيتم ترتيب الدفعة المقدمة من

Savings <input type="checkbox"/>	المحذرات <input type="checkbox"/>
Gifts <input type="checkbox"/>	لهبات <input type="checkbox"/>
Other Source of funding <input type="checkbox"/>	مصادر أخرى للتمويل <input type="checkbox"/>
Sale of Property <input type="checkbox"/>	بيع الممتلكات <input type="checkbox"/>
Other (please specify) _____	أخرى (يرجى التحديد) _____

Expected date of completion of property

التاريخ المتوقع لاكمال العقار

New Property Details

تفاصيل العقار الجديد

Address of the property as indicative in Mulkiya/Title documents

عنوان العقار كما هو موضح في صك الملكية / الملكية

Title of the property held by

مالك العقار هو

Seller <input type="checkbox"/>	البائع <input type="checkbox"/>
Customer <input type="checkbox"/>	العميل <input type="checkbox"/>
Developer <input type="checkbox"/>	المطور <input type="checkbox"/>

Will the property be your main residence?

هل سيكون العقار هو مكان إقامتك الرئيسي؟

Yes No (please specify if it will be a holiday home or for rental income) نعم لا (يرجى تحديد ما إذا كان سيكون منزل لقضاء العطلات أو لدخل الإيجار)

Name and address of seller

اسم وعنوان البائع

REFERENCES

المراجع

Reference 1* _____ المرجع 1 *

Name: _____ الاسم:

Mobile Number: _____ رقم المحمول:

Office Number: _____ رقم المكتب:

Reference 2* _____ المرجع 2 *

Name: _____ الاسم:

Mobile Number: _____ رقم المحمول:

Office Number: _____ رقم المكتب:

Undertaking for Takaful & Consent to Obtain and Disclose Information

تعهد التكافل والموافقة للحصول على المعلومات والإفصاح عنها

1. I hereby confirm that Ajman Bank has disclosed my right to choose Takaful cover from minimum choice of 3 Takaful providers (as per the Consumer Protection Regulations issued by the UAE Central Bank). I hereby undertake and agree to the waiver of the afore-mentioned choice and consent to enroll in Group Takaful Policy which Ajman Bank offers for the products, services or financing I will avail from Ajman Bank and the cost of which has been disclosed to me in the Key Facts statement. I also understand that as a consequence of this waiver I will not be able to revoke the choice later on.

I hereby confirm that Ajman Bank has disclosed the following details to me with respect to my Takaful coverage:

- a) the nature, purpose, coverage and limitations of coverage;
- b) the suitability of the Takaful coverage;
- c) the termination conditions, including my obligations related to future takaful payments; and
- d) the fees paid with the sale of Takaful product.

2. I hereby authorize Ajman Bank to obtain and disclose any personal, financial, legal, and credit information relating to me. This includes account details, any credit history, personal details, and any other relevant data. Ajman Bank may obtain and request from or transfer and disclose any such information to any third parties, such as any governmental or semi-governmental authorities, courts, local or international credit bureaus and/or Ajman Bank's branches, subsidiaries, affiliates, representative offices, agents and service providers, or any third parties selected by any of them, wherever situated. Ajman Bank may use such information for any relevant purpose it deems fit, including for use in connection with the provision of any products, services or financing or for data processing, assessing my credit position, statistical and risk analysis purposes, global cash services and dealings in securities on any Exchange Securities Market(s) and any other relevant authorities and agencies pertaining thereto.

3. I understand that I have the right to withdraw this consent by contacting Ajman Bank's contact center (800 22) at any time. I understand that withdrawal of my consent does not affect the lawfulness of data processing based on my prior expressed consent. Prior to withdrawing my consent, I agree to give Ajman Bank a 30 calendar days prior notice. I acknowledge that withdrawal of my consent may impact the continued availability of products or services I avail from Ajman Bank.

4. I understand that I have the right to request access to and to request correction of my data available with Ajman Bank by contacting Ajman Bank's contact center (800 22) at any time or by visiting any of its branches.

5. If any fees or charges are required to be paid in connection with Ajman Bank obtaining any information pertaining to me from any source, I confirm that I will promptly pay all such charges to Ajman Bank (as per Ajman Bank's approved Tariff of Charges published on www.ajmanbank.ae and available across its branches).

أؤكد بموجبيه أن مصرف عجمان قد أفصح عن حقي في اختيار تغطية التكافل من بين 3 مزودين تكافل كحد أدنى (وفقاً للوائح حماية المستهلك الصادرة عن مصرف الإمارات العربية المتحدة المركزي)، وأنعهد بموجب هذا وأوافق على التنازل عن الخيار المذكور أعلاه وأوافق على التسجيل في سياسة التكافل الجماعي التي يقدمها مصرف عجمان للمنتجات أو الخدمات أو التمويل الذي سأحصل عليه من مصرف عجمان والذي تم الكشف عن تكلفته لي في بيان الحقائق الرئيسية. أدرك أيضاً أنه نتيجة لهذا التنازل، لن أتمكن من إلغاء الاختيار لاحقاً.

أؤكد بموجبيه أن مصرف عجمان قد أفصح لي عن التفاصيل التالية فيما يتعلق بتغطية التكافل الخاصة بي:

أ. طبيعة التغطية والغرض منها وتغطيتها وحدودها؛

ب. مدى ملاءمة تغطية التكافل؛

ج. شروط الإنهاء، بما في ذلك التزاماتي المتعلقة بمدفوعات التكافل المستقبلية؛

د. الرسوم المدفوعة مع بيع منتج التكافل.

٢. أموض بموجبيه مصرف عجمان للحصول على أي معلومات شخصية أو مالية أو قانونية أو ائتمانية تتعلق بي والإفصاح عنها. يتضمن ذلك تفاصيل الحساب وأي سجل ائتماني وتفاصيل شخصية وأي بيانات أخرى ذات صلة. يجوز لمصرف عجمان الحصول على أي من هذه المعلومات وطلبها أو نقلها والإفصاح عنها لأي طرف ثالث، مثل أي سلطات حكومية أو شبه حكومية أو محاكم أو مكاتب ائتمان محلية أو دولية و / أو فروع مصرف عجمان والشركات الفرعية والشركات التابعة له والمكاتب التمثيلية والوكلاء ومقدمي الخدمات، أو أي أطراف ثالثة يختارها أي منهم، أينما كانوا. يجوز لمصرف عجمان استخدام هذه المعلومات لأي غرض ذي صلة يراه مناسباً، بما في ذلك استخدامها فيما يتعلق بتوفير أي منتجات أو خدمات أو تمويل أو لمعالجة البيانات، وتقييمهم وضعي الائتماني، وأغراض التحليل الإحصائي وتحليل المخاطر، والخدمات النقدية العالمية، والتعامل في الأوراق المالية في أي سوق (أسواق) الأوراق المالية في البورصة وأي سلطات ووكالات أخرى ذات صلة تتعلق بذلك.

٣. أدرك أن لدي الحق في سحب هذه الموافقة عن طريق الاتصال بمركز اتصال مصرف عجمان (٨٠٠٢٢) في أي وقت. أدرك أن سحب موافقتي لا يؤثر على قانونية معالجة البيانات بناء على موافقتي الصريحة المسبقة. قبل سحب موافقتي، أوافق على إعطاء مصرف عجمان إشعاراً مسبقاً قبل ٣٠ يوماً. وأقر بأن سحب موافقتي قد يؤثر على استمرار توفر المنتجات أو الخدمات التي أستخدمها من مصرف عجمان.

٤. أدرك أن لدي الحق في طلب الوصول إلى بياناتي المتوفرة لدى مصرف عجمان وطلب تصحيحها عن طريق الاتصال بمركز اتصال مصرف عجمان (٨٠٠٢٢) في أي وقت أو عن طريق زيارة أي من فروعهم.

٥. إذا كان من المطلوب دفع أي رسوم أو مصاريف فيما يتعلق بحصول مصرف عجمان على أي معلومات تتعلق بي من أي مصدر، فإنني أؤكد أنني سأدفع على الفور جميع هذه الرسوم إلى مصرف عجمان (وفقاً لتعرفة الرسوم المعتمدة من مصرف عجمان والمنشورة على الموقع www.ajmanbank.ae والمتاحة في فروعهم).

1st Applicant Signature:

توقيع مقدم الطلب الأول:

(If you are a customer of Ajman Bank, your signature should be identical to the signature on your Ajman Bank Account)

(إذا كنت عميلاً في مصرف عجمان، يجب أن يكون توقيعك مطابقاً للتوقيع الموجود على حسابك في مصرف عجمان)

Date DD / MM / YYYY _____

التاريخ / يوم / شهر / سنة _____

2nd Applicant Signature:

توقيع مقدم الطلب الثاني:

(If you are a customer of Ajman Bank, your signature should be identical to the signature on your Ajman Bank Account)

(إذا كنت عميلاً في مصرف عجمان، يجب أن يكون توقيعك مطابقاً للتوقيع الموجود على حسابك في مصرف عجمان)

Date DD / MM / YYYY _____

التاريخ / يوم / شهر / سنة _____

For Bank Use Only

لاستخدام البنك فقط

Branch: _____ الفرع:

Processed by (name): _____ تمت المعالجة بواسطة (الاسم):

Customer Service Code: _____ رمز خدمة العملاء:

Signature: _____ التوقيع:

Customer Service Staff Name: _____ اسم موظف خدمة العملاء:

Signature: _____ التوقيع:

Approved by (name): _____ معتمد من قبل (الاسم):

Joint Signature: _____ التوقيع المشترك:

Signature: _____ التوقيع:

Date: _____ التاريخ: