

Applicant's Signature \_

\_ Date \_

## FIRST HABIB MODARABA RESIDUAL VALUE CAR FINANCE APPLICATION FORM

HABIBMETRO

Modaraba Management

Latest Photograph

(Please see overleaf صفحہ اللہ )

First Habib Modaraba			
Full Name of Applicant (in block letters) و در خواست گزار کا مکمل نام		Male Female ورث مرد	
Father's / Husband's Name والد/شو بركانام		Mother Maiden Name	
Date of Birth	Educational Qualification سيليا قالميان المستعملة المست	Professional Qualific (If any) (کوئی کے)	
CNIC/Passport/POC No. این آئی می کها پسپورث کی او تک نم	Issue Date	( 2 / ( -	y Date
Place of Birth جائے پیدائش	Nationality توميت	Re	sident Non-Resident مِنْ رَبِا نَثْقُ لِي الْمُ
Residential Address پیّت Residential Address			
Residing years at this address	ars Duration of living in this city Year المالية على المالية	ای	
Status of Residence زاتی Own رہائش کی حیثیت	Rented کرائے کی Parent's والدین کی Tel. No.	Mobile فون	No. موبائل نمبر
If Rented, Monthly Rent اگر کرائے کی ہے تو ماہا نہ کراہیے	Type of Accommodation رہائش کی تتم House	Portion پُورتُن Apartm	ent اپارٹمنٹ Room م
Permanent Address متقل پية		. **	
Next of Kin Name قریمی رشته دار کانام		ا تعلق Relationship	Contact No. رابطه تمبر
DETAILS OF VEHICLE	E TO BE FINANCED	L	جس گاڑی کوفنانس کرنا ہے اُس کی تفصیل
Maker بناوك	المؤل Local/Imported کی/ورآ مد	Manufacturer/Suppl	مینونیکچرر/سپلائر ier
Price of Vehicle گاڑی کی قیت		mount required Re	esidual Value تقاياقيت
16,	Years Ju Referred by Je		— ***-
FOR SALARIED PERSO	ONS:		نوکری پیشها فراد کیلئے
Employer's Name <pre> rt627</pre>			
Employer's Address = 62.7			
Tel. No. فون نم ر	Office No. آفس کافون نمبر	E-mail ای میل	
Date of Joining ختاریخ Date of Joining	شعبہ Department شعبہ	Designation a	عہد
Name of previous employer (if any)	Y	rears of Experience Tel. N	O
SALARY INFORMATION (Rupees in	n figure)	<u> </u>	شخواه کی تفصیل (روپ پی عدد میں )
Monthly Gross Salary جُمُوعٌ تَخُوْاهُ مَا بِاللَّهِ اللَّهِ	Monthly Net Salary (Afte	r all deduction) (ماہ کٹوتی کے بعد	
Other Income (if any)  ( کیکر آ مرنی (اگر کوئی ہے)	Source of other income, Please Specify دو سری آمد کی کا ذراید، براه کرم وضاحت کریں۔		
FOR SELF-EMPLOYED		لول <u>کیلئے</u>	کاروباری/ ذاتی کاروبارکرنے وا
Name of Business کاروبارکانام		<u> </u>	
Nature of Business کاروبارکی نوعیت		Establishe	d since تیام کی تاریخ
Business Address کاروبارکا پیت			
Tel. No. فون نمبر	Mobile No. موبائل نمبر	nail ای میل	
Business premises کاروباری احاط Owner	N کرایے پر Rented	این ٹی این T.N	
INCOME INFORMATION (Rupees i	n figure)		آمدنی تفصیل (روپے عدویس)
Average Monthly Income	Other Income (if any) دريگر آمري (اگر کوئي ہے) Sc	ource of other income, Please Specify دو سری آمدنی کا ذریعه، براه کرم وضاحت کریں۔	
BANK ACCOUNTS			ببنك اكاؤنش
Sr. No نبرشار Bank کانام	اکاؤنٹ نمبر Account No. بینک	ا کاوُنٹ کی قتم Type of Account	Branch Élx
◆ Would you like to pay installments vi	a online fund transfer? Yes No	کرناچاہیں گے؟ مال کم نہیں	"کیاآپ آن لائن فنڈٹر انسفر کے ذریعے قسطوں کی ادائیگی

	TANDING FINANCING FA	ACILITIES (II ally)		بقایامالیان جو کیات(آگر تونی بین)
نمبرشار No .	فنانسنگ انسیٹیوش Financing Institution	Type of Finance فنانسنگ کی قتم	ماہا ندا قساط (روپے) Monthly Installment (Rs.)	Amount Outstanding (Rs.) ( إدوي الم
REFE	RENCES			<i>واله</i> جات
ا کام Name			2) Name of	•
∟ پة Address			Address $z_{i}$	
Relationsh			Relationship	
Contact No			Contact No. رابطه نمبر	
	رابطه جرم. کا این آئی سی نمبر		رابعه بر CNIC No.	
	*			
	SE ATTACH THE FOLLO	WING WITH YOUR AP	ذیل مسلک کریں PLICATION	برائے مہر ہانی اپنی درخواست کے ساتھ در ج 
ndard doc				و <b>ستاویزات:</b> یاسپورٹ سائز حالیہ تصاویر
	passport size photographs f valid CNIC/Passport/POC			ت سیاین آئی سی/پاسپورٹ/پیاوسی نمبر کی کاپی
	f last paid utility bill			ت این آئی کی /پاسپورٹ /پیاوی نمبر کی کائی آخری اداشد ہ بیلیٹی بل کی کائی گزشتہ 60 ماہ کا بینک اشیٹنٹ اکاونٹ میمنٹیننس
	atements for last six months with acco			
•	t payment of Rs. 2,500/- (Non refunda	ble)		ييشگي ادائيگي مبلغ -/2,500 (ناقابل واپسي)
	ocuments for salaried persons: onth salary slip original or company ce	ertified conv		دستاویزات برائے نوکری پیشہ حضرات آخری مہینے کی شخواہ کی ساہے:اصل یا آجر سے تصد
	from employer, stating the date of join	**		آ جر کی جانب سے خط جس میں تقریری کی تاریخ، ع
detail a	long with the contact detail of the letter	er issuer		بشمول خط کے جاری کرنے والے سے رابطے کی تف
	ocuments for self-employed/propriet			دستاویزات برائے ذاتی کاروبار
_	of Income and Wealth Tax returns (La	ast two years)	کی کا پی	گزشتہ 02 سال کے آئم ٹیکس اور ویلتھ ٹیکس ریٹرن د میں مار کر درگیا ہوں ہے۔
	f professional degree, (if applicable) professional association membership.	practising certificate, if applicable	ر کار کار اگر مهتا مین اگر مهتا مین اگر مهتا مین اگر مهتا مین از این از این از این از این از این از این از ای	پیشہ ورانداسناوکی کا پی (آگرمهتا بین تو) پیشہ ورانداداروں کی رکنیت/رجشریش کے سرشیقکیٹس
	property ownership documents or renta		ے معاہدے کی کا لی (اگر مطالبہ کرے) required)	پیشدرون داوروں میں ملکیت کے دستاویزات یا کرا ہے کاروباری احاطے کی ملکیت کے دستاویزات یا کرا ہے
Latest I	Finanacial Statements		• •	آخری سال کے مالیاتی گوشوارے
	ertificate stating applicant's business a	account and its duration		درخواست گزار کےا کاؤنٹ کابینک سڑیفکیٹ
	f partnership deed (If applicable)		بين تو)	کاروبارگی شراکت کا تصدیق شده معاہدہ (اگرمهیّا •••
DECL	ARATION			اقرارنامه
derstand t			٠	ار پیچمتنی ہوں میں میں میں میں میں میں میں میں میں میں
assigning	erves the right to accept or reject an ag any reason and I/we will not incur an	y liability for the same.		ے ایچ ایم حق محفوظ رکھتا ہے کہ درخواست کواپی صوابدید پر لغ ب ایچ ایم کی کوئی ذیے داری نہیں ہوگی ۔
FHM.	ke to pay all necessary charges includ		بینگ جار جز ادا کرنے کا مابند ہوں گا/ ہوں گی۔	ں وعدہ کرتا ہوں کہ ہرفتم کے جارجز بشمول درخواست کی بروس
I hereby	certify that all statements in this applice particulars given herein are found su	cation are true and complete and in	ر دہ تمام معلومات درست اور کلمل ہیں اور اگر بعد میں n case of hall be	ں تصدیق کرتا /کرتی ہوں کہانس درخواست فارم میں فراہم ک <sup>ا</sup>
liable the	reafter and you can take any action ag nd recall the outstanding amount of fire	gainst me whatever you deem expe	ٹا بت ہوا تو بیل مل ذینے دار ہول کا / ہول کی ، اور	ہاں بیان کردہ معلومات میں سے پچھ بھی غلط یا تخزیف شدہ ہ سابچ ایم میرے خلاف کوئی بھی کارروائی عمل میں لاسکتا ہے اور 9
	with along with all charges, cost and			ے چاہا ہے! راس ضمن میں تمام حیار جزیشمول قیت، کرا بیودیگروصول کر۔
The refer	ences whose particulars are mentione	d in this application form are fully		ن حواله جات کی تفصیلات اس درخواست فارم میں دی گئی
	ansaction and will confirm the same. The are no bankruptcy proceedings that	have been instituted against me or	are پئی کار	مدیق کردیں گے۔ باتصدیق کرتا/کرتی ہوں کہ میرےخلاف کوئی دیوالیہ یاکسی مالب
	y knowledge likely pending to be insta ke to inform FHM in case of any chan	C		ں تصدیبی نرتا / نری ہوں کہ میرے حلاف نوی دیوالیہ یا کی مالیہ ں بیدذینے داری لیتا ہوں/ لیتی ہوں کہاس فارم میں دی گئی <sup>س</sup> م
application	on form within 15 days of such change	ē.		ب! ب انتج ایم کو <sup>مطلع</sup> کروں گا۔
its author	authorized to make verification of my rized representative.	•	ے کے ذریعے میرے گھری یا می اور بی تفصیل بی	ب ایچ ایم کواختیار حاصل ہے کہ وہ اپنے نامز د کردہ نمائند. ایک میں میں
purpose o	authorize FHM and any relevant third of processing my Application including	g conduct of my account, till such		مدیق کرواسکتے ہیں۔ پالیف آنچ ایم کواختیار دیتا/ دیتی ہوں کہاس درخواست کو پرو
In case of	tstanding amount under the finance far any default in repayment of financing	g installment and or any other amo	نانسنگ کی رقم الف ایج ایم کوادا کردوں۔ " unt due	اہم کرےبشمول میرے کھانہ کی معلومات یا وقت کہ میں تمام ف
authorize	ms and conditions of requested finance d to initiate legal proceedings against	ing, FHM (the creditor) would be me and my guarantor upon my ent	، FHM میرے اور میر کی ضانت دیئے در اس کرنیا نیکا ماین ذھر دل ہوں گا	ی بھی واجب الا دا قسط کے ناد ہندہ ہونے کی صورت میں الے کے خلاف قانونی کارر وائی شر وع کرنے کامجاز ہو گاا
and respo	•			·
ase of any	emergency you may also contact Mr. / Mrs. /	Ms. :	Т	el. No
plicant's	Signature		ICE USE ONLY	
		FUR OFF	ICE USE ONLY	