



FIRST HABIB MODARABA

CAR FINANCE APPLICATION FORM

HABIBMETRO

Modaraba Management

Latest
Photograph

First Habib Modaraba

Full Name of Applicant (in block letters)	درخواست گزار کا مکمل نام	Male	<input type="checkbox"/>	Female	<input type="checkbox"/>	Single	<input type="checkbox"/>	Married	<input type="checkbox"/>		
Father's / Husband's Name	والد/شوہر کا نام	Mother Maiden Name	والدہ کا نام								
Date of Birth	D D M M Y Y Y Y	Educational Qualification	لشیقی تابیت	Professional Qualification							
CNIC/Passport/POC No.	CNIC/Passport/POC No.	Issue Date	D D M M Y Y Y Y	Expiry Date	D D M M Y Y Y Y						
Place of Birth	جائے پیدائش	Nationality	توبیت	Resident	<input type="checkbox"/>	Non-Resident	<input type="checkbox"/>				
Residential Address	رہائشی پڑھ	No. of Dependents									
Residing years at this address	Years	Duration of living in this city	سال	آپ اس شہر میں تھے عرصے سے رہتے ہیں سال	آپ اس پتے پتے عرصے سے رہتے ہیں سال	E-mail	ای میل				
Status of Residence	Own	Rented	والدین کی	کارائے کی	Tel. No.	فون نمبر	Mobile No.	موبائل نمبر			
If Rented, Monthly Rent	اگر کارائے کی ہے تو ماہانہ کرایہ	Type of Accommodation	رہائش کی قسم	House	گھر	Portion	پورش	Apartment	اپارٹمنٹ	Room	کمرہ
Permanent Address	مستقیم پڑھ										
Next of Kin Name	قریبی رشتہ دار کا نام	Relationship	تعلق	Contact No.						ریکارڈ نمبر	

DETAILS OF VEHICLE TO BE FINANCED

جس گاڑی کو فناہ کرنا ہے اُس کی تفصیل

Maker	پیاوٹ	Model	ماڈل	Local/Imported	محلي/درآمد	Manufacturer/Supplier	میڈیکل پر سالا
Price of Vehicle	گاڑی کی قیمت	Down Payment	ڈاؤن پیمنٹ	کتنی مانگ قم کی ضرورت ہے			
Repayment period	ادائیگی کی مدت	Years	سال	Referred by	حوالہ	Residual Value	لیکاپت

FOR SALARIED PERSONS:

نوكري پيشا فراد کيلئے

Employer's Name	آج کا نام								
Employer's Address	آج کا پڑھ								
Tel. No.	فون نمبر	Office No.	آفس کا فون نمبر	E-mail	ای میل				
Date of Joining	D D M M Y Y Y Y	Shمولیت کی تاریخ	Department	شعبہ	Designation	عہدہ			
Name of previous employer	پیچھا آج کا نام	Years of Experience			سال	Tel. No.	فون نمبر		

SALARY INFORMATION (Rupees in figure)

خواہ کی تفصیل (روپے عددیں)

Monthly Gross Salary	بیجی خواہ کا نو اہم ہاں	Monthly Net Salary (After all deduction)	ماہنے خاص خواہ (تمام کوئی کے بعد)
Other Income (if any)	دوسرا آمدی	Source of other income, Please Specify	دوسرا آمدی کا ذریعہ، برآہ کرم وضاحت کریں۔

FOR SELF-EMPLOYED/BUSINESS PERSON

کاروباری/ذاتی کاروبار کرنے والوں کیلئے

Name of Business	کاروبار کا نام								
Nature of Business	کاروبار کی نویعت	Established since							
Business Address	کاروبار کا پڑھ								
Tel. No.	فون نمبر	Mobile No.	موبائل نمبر	E-mail	ای میل				
Business premises	ذاتی	Owned	کرایہ پر	Rented	N.T.N	این ٹی این			

INCOME INFORMATION (Rupees in figure)

آمدی کی تفصیل (روپے عددیں)

Average Monthly Income	اوسمی طور پر آمدی	Other Income (if any)	دیگر آمدی (اگر کوئی ہے)	Source of other income, Please Specify	دوسرا آمدی کا ذریعہ، برآہ کرم وضاحت کریں۔
------------------------	-------------------	-----------------------	-------------------------	--	---

BANK ACCOUNTS					بنک اکاؤنٹس
Sr. No	Bank	Account No.	Account No. نمبر	Type of Account	Branch

♦ Would you like to pay installments via online fund transfer? Yes No نہیں

Applicant's Signature _____ Date _____

(Please see overleaf) صفحہ پلائیں

صفحہ پلائیں

OUTSTANDING FINANCING FACILITIES (if any)

بیقا مالی سہولت (اگر کوئی ہے)

Sr. No. نمبر شمارہ	Financing Institution فنازگ انسٹی ٹیوشن	Type of Finance فنازگ کی قسم	Monthly Installment (Rs.) مہینہ اقساط (روپے)	Amount Outstanding (Rs.) بقایا مامور (روپے)

REFERENCES

حوالہ جات

1) Name نام	<input type="text"/>
Address مکان	<input type="text"/>
Relationship تعلق	<input type="text"/>
Contact No. رابطہ نمبر	<input type="text"/>
CNIC No. گذرنامہ نمبر	<input type="text"/>

2) Name نام	<input type="text"/>
Address مکان	<input type="text"/>
Relationship تعلق	<input type="text"/>
Contact No. رابطہ نمبر	<input type="text"/>
CNIC No. سی ان سی نمبر	<input type="text"/>

PLEASE ATTACH THE FOLLOWING WITH YOUR APPLICATION

مرائے مہربانی ایسی درخواست کے ساتھ درج ذیل مسلک کریں

Standard documents:

- Recent passport size photographs
- Copy of valid CNIC/Passport/POC
- Copy of last paid utility bill
- Bank statements for last six months with account maintenance certificate
- Upfront payment of Rs. 2,500/- (Non refundable)

Additional documents for salaried persons:

- Last month salary slip original or company certified copy
- Letter from employer, stating the date of joining, gross package & designation's detail along with the contact detail of the letter issuer

Additional documents for self-employed/proprietor/traders:

- Copies of Income and Wealth Tax returns (Last two years)
- Copy of professional degree, (if applicable)
- Current professional association membership/practising certificate, if applicable
- Copy of property ownership documents or rental agreement of business premises (if required)
- Latest Financial Statements
- Bank Certificate stating applicant's business account and its duration
- Copy of partnership deed (If applicable)

DECLARATION

اقرائیہ

I understand that :

- FHM reserves the right to accept or reject an application at its sole discretion without assigning any reason and I/we will not incur any liability for the same.
ایف ایچ ایم کی کوئی نتے دار نہیں ہوگی۔
- I undertake to pay all necessary charges including the processing fees (non-refundable) to FHM.
میں وعدہ کرتا ہوں کہ ہر قسم کے چار ہزار روپیہ میل درخواست کی پر میں نگاہ چار ہزار روپیہ میل کا پانچ ہزار کا ہوں گی۔
- I hereby certify that all statements in this application are true and complete and in case of any of the particulars given herein are found subsequently false and fictitious, I shall be liable thereafter and you can take any action against me whatever you deem expedient and fit, and recall the outstanding amount of financing facility, which I confirm to pay you forthwith along with all charges, cost and mark-up, if any accrued, on said financing facility.
میں تصدیق کرتا ہوں کہ اس درخواست فارم میں فرمائی کردہ تمام معلومات درست اور مکمل ہیں اور اگر بعد میں یہاں بیان کردہ معلومات میں سے کچھ بھی غلط یا تخریب شدہ ثابت ہو تو میں مکمل ذمے دار ہوں گا، اور ایف ایچ ایم میرے خلاف کوئی بھی کاروائی عمل میں لاستکار ہوں گے اور اس کے مجموعے دی گئی کارفائزگ اور اپس لے اور اس میں تمام چار ہزار روپیہ میل قیمت، کاراید و گیر و مصروف کرے۔
- The references whose particulars are mentioned in this application form are fully aware of this transaction and will confirm the same.
جن حالہ جات کی تفصیلات اس درخواست فارم میں دی گئی میں اس لئے دین سے پوری طرح واقعہ میں اور تصدیق کر دیں گے۔
- That there are no bankruptcy proceedings that have been instituted against me or are within my knowledge likely pending to be instituted against me.
میں تصدیق کرتا ہوں کہ میرے خلاف کوئی دیوالی یا کسی مالیات ادا بھی کے ضمن میں لوٹی کارروائی نہیں ہو رہی۔
- I undertake to inform FHM in case of any change in any of the details stipulated in this application form within 15 days of such change.
میں یہ دفعے داری لیتا ہوں کہ اس فارم میں دی گئی کسی بھی تفصیل میں تبدیلی کی صورت میں 15 دن میں ایف ایچ ایم کو اطلاع کروں گا۔
- FHM is authorized to make verification of my residence or any other information through its authorized representative.
ایف ایچ ایم کو اختیار حاصل ہے کہ وہ اپنے نامزد کردہ نمائندے کے ذریعے میرے گھر کی یا کسی اور کی تفصیل کی تصدیق کرو سکتے ہیں۔
- I hereby authorize FHM and any relevant third parties to exchange information for the purpose of processing my Application including conduct of my account, till such time the entire outstanding amount under the finance facility is paid by me to FHM.
میں ایف ایچ ایم کو اختیار دیتا ہوں کہ اس درخواست کو پرس کرنے کیلئے کسی بھی تیرسے فریق کو میرے معلومات فراہم کرے۔
- In case of any default in repayment of financing installment and/or any other amount due as per terms and conditions of requested financing, FHM (the creditor) would be authorized to initiate legal proceedings against me and my guarantor upon my entire risk and responsibility.
کسی بھی واجب الادا قطے کا نادہنہ ہونے کی صورت میں، FHM میرے اور میری ضمانت دینے والے کے خلاف قانونی کارروائی شروع کرنے کا شامیل ہوگا اور اس کے نتائج کا میں ذمہ دار ہوں گا۔

In case of any emergency you may also contact Mr. / Mrs. / Ms. : _____ Tel. No. _____

Applicant's Signature _____ Date _____

FOR OFFICE USE ONLY

REMARKS :

FHM Officer Name

Signature & Stamp