

Request for Deferral for inaffected customers

				Barikittizwa	
	DD	MM	YYYY		
Date:				التاريخ	

Tο The Manager, Bank Nizwa

الفاضل / مدير بنك نزوت فرع السلام عليكم ورحمة الله وبركاته،

After compliment

Subject:Request to Defer 3-month Installments (Home Finance - Ijarah - Diminishing Musharaka) and to amend the Agreement accordingly

In reference to the above and in view of the current circumstances the country is going through, I would like to request to defer my installment for two months effective from the date of this letter and thereby I confirm that I am conscious that because of this deferral, there will be a slight increment in the upcoming installments if the financing is based on Ijarah or Diminishing Mushraka

I hereby acknowledge that I am aware of all the terms and conditions associated with this request and my full, unconditional and irrevocable acceptance, including the legal and financial implications arising therefrom.

Accordingly, with the approval of this application, the Bank shall be deemed to have modified the original contract in this particular case accordingly, without prejudice to the remaining terms and conditions of the contract.

الموضوع: طلب تأجيل ٣ أقساط (تمويل عقارب: إجارة منتهية بالتمليك / مشاركة متناقصة (و تعديل العقود وفقا لذلك.

بالإشارة إلى الموضوع أعلاه و نظرا للظروف الراهنة التي تمر بها البلاد و تبعاتها، نرجو التكرم بتأجيل قسطين من الأقساط القائمة من التمويل اعتباراً من تاريخ هذه الرسالة. و أنا على علم أنه بسبب هذا التأجيل، سيترتب عليه زيادة بسيطة في الأقساط القادمة.

وعليه وبموجب هذا أقر بمعرفتي بجميع الشروط والأحكام المرتبطة بهذا التأجيل و أقر بموافقتت التامة وغير المشروطة و بموافقة غير قابله للإلغاء أو اثبات العكس علت هذه الشروط و الأحكام بما في ذلك الآثار القانونية و المالية الناتجة عنها والمرتبطة بها.

وعليه وبموافقة البنك على هذا الطلب فإنه يعتبر بمثابة تعديل للعقد الأصلي وفقا لذلك.

Customer's Name		مقدم الطلب
Account Number		رقم الحساب
Branch		الفرع
Finance Number		رقم التمويل
Type of Finance		التمويل المطلوب تأجيله
Employer:		جهة العمل:
Is Finance Subsidized by Employer	Yes No ע	هل التمويل مدعوم من جهة العمل
Signature		التوقيع

Instructions:

- 1. Please fill all the details in the form. Incomplete form will not be processed.
- 2. Sign the form. Your signature should tally with the account opening signature.
- 3. Email the form and a copy of your ID to apply@banknizwa.om
- 4. The last date for applying is 7th May 2020. Requests received after this date will not be processed.

Please Note:

If you are unable to take a printout of the form, please write a letter addressed to 'The Manager, Bank Nizwa' with all the above relevant information. Please sign it and email a copy of the letter and your ID to apply@banknizwa.om.

- ١. يرجب تعبئة التفاصيل المطلوبة أعلاه. ولن تقبل أي رسالة طلب غير مكتملة.
- ٦. التوقيع على الطلب يجب أن يتوافق مع توقيعك المسجل في بنك نزوى.
- ٣. يرجب إرسل هذا الطلب مع نسخة من البطاقة الشخصية بالبريد الإلكتروني إلى application@banknizwa.om ٤. آخر موعد للتقديم هو ٧ مايو ٢٠٦. ولن يتم استقبال أي طلب بعد هذا التاريخ.

إذا كنت لا تستطيع استخراج نسخة من النموذج، يرجب إرسال رسالة إلى "المحير - بنك نزوب" شاملة جميع البيانات المطلوبة أعلاه. يرجب توقيع الرسالة وإرسال نسخة منها ومن بطاقتك الشخصية إلب apply@banknizwa.om.