كمبيالة

الرقم (Quote TL No :
كمبيالة قرض المنظمة الدولية للهجرة (OM) للسفر
مبلغ القرض الدولار الأمريكي :

- أقر أنا _____ بصفتي الشخصية أو كرب عائلة أنه بناء على طلبي , دفعت اللجنة الأوربية الحكومية للهجر ، المسماه الآن المنظمة الدولية للهجرة (OM ، مصاريف المتعلقة بخدمات المعاملات وبسفري سفرنا) من _____ الى الولايات المتحدة الأمريكي ، وذلك من المبالغ مخصصة من قبل حكومة الولايات المتحدة الأمريكي . أنا نحن) نوافق على أن دفع المنظمة الدولية للهجرة (OM) لهذه المصاريف يمثل قرضا من المنظمة مقدما لي الذ) بقيمة _____ دولار أمريكي ليتم تحصيله من قبل وكالة إعادة توطين اللاجئين التالي : _____ و شخص آخر بما في ذلك حكومة الولايات المتحدة طبقا لمل يتم تعيينه لاحقا من قبل المنظمة الدولية للهجرة (OM). وفيما يلي , تعتبر وكالة إعادة توطين اللاجئين المسماة أعلا أو أي شخص آخر مفوض من قبل المنظمة الدولية للهجرة (OM) بمثابة الوكالة مفوضة ".

– وافق أنا نحن) على سداد هذا القرض المقدم من لمنظمة الدولية للهجرة (OM) من خلال دفعات شهرية للوكالة المفوضة خلال 42 شهرا من وصولي وصولنا) إلى الولايات المتحدة الأمريكية وفقا جدول زمني متفق عليه مع المنظمة الدولية للهجر (OM) أوالوكالة المفوضة . ويستمر الإلتزام سداد القرض المذكور ساري المفعول إلى أن يتم إستلام بلغ القرض المحدد عاليه بالكامل من الوكالة المفوضة . ما لم يتم الإخطار خلاف ذلك من جانب المنظمة الدولية للهجرة (OM) أو الوكالة المفوضة ، يجب أن يتم سداد دفعات القرض إلى _____ المتواجدة في _____ بمبلغ _____ دولار أمريكي شهريا إستنادا إلى جدول دفعات حدده المنظمة الدولية للهجرة (OM) مع الأخذ في الإعتبار إجمالي المبلغ قرض وعدد الأشخاص المتلقين خدمات النقل . أنا نحن) نوافق على دفع مبلغ القرض على دفعات شهرية في أول يوم من كل شهر بدون فائدة على أن يتم سداد الدفعة الأولى في موعد لا يتجاوز ستة أشهر من تاريخ وصولي وصولنا) إلى الولايات المتحد .

– وافق أنا نحن) على أن نعلم الوكالة المفوضة بعنواني عناوينا) بعد الوصول إلى الولايات المتحدة إلى أن يتم دفع القرض بالكامل . أنا نحن) نوافق أن نبلغ الوكالة المفوضة خطيا في حال عدم قدرتي قدرتنا) على الإلتزام بالجدول الزمني للدفعات أو شروط هذا الكمبيالة بسبب ظروف مالية صعبة ويجوز المنظمة الدولية للهجرة (OM) بناء على طلب طلبي منا ، بأن تقوم المنظمة الدولية للهجرة (OM) من خلال الوكالة المفوضة بتمديد أو تعديل جدول الدفعات لهذا القرض . ولا يكون هذا التمديد أو التعديل للجدول ساري المفعول إلا إذا أقرته المنظمة الدولية للهجرة (OM) كتابيا من خلال الوكالة المفوضة .

– وافق أنا نحن) على أنه في حالة عدم سداد القرض بعد مرور 42 شهرا من تاريخ وصولي وصولنا) إلى الولايات المتحدة الأمريكي , أو إذا تأخر تسديد أي دفعة من هذا القرض لأكثر من 4 اشهر ولم أستلم نستلم) أي تمديد أوتعديل خطي لجدول الدفعات حسب الفقرة أ , يمكن لوكالة المفوضة في هذه الحالة أن تبلغ المنظمة الدولية للهجرة (OM).
إضافة الى ذلك , إذا تعذر عليّ علينا) دفع المبلغ بالكامل خلال 46 شهراً بعد الوصول الى الولايات المتحدة و اذا تعذر دفع اي دفعة شهرية من هذه الكمبيالة لفترة تزيد على اربعة أشهر ولم أستلم نستلم) أي تمديد أو تعديل خطي لجدول الدفع

طبقاً للفقرة 3 أعلاه، فأنا (نحن) نوافق على إمكانية أن تعلن المنظمة الدولية للهجرة (OM) كتابياً عن عدم سداد القرض وتعجل، وتطلب الدفع الفوري لرصيد القرض غير المسدد بما في ذلك مصاريف (إن وجدت) الناتجة عن عدم سداد الدفعات. أنا (نحن) نوافق على إمكانية أن يطلب منا دفع جميع أتعاب المحاماة والتكاليف الأخرى المتعلقة بتحصيل القرض.

– من المفهوم لي (لنا) إن المنظمة الدولية للهجرة (OM) قد تطلب مساعدة الحكومة الأمريكية أو أي جهة أخرى مفوضة بتحصيل هذا القرض في أي وقت بعد تأخر سداد أي دفعة شهرية مستحقة ولم أستلم (نستلم) تعديلا أو تمديدا كتابيا لجدول الدفعات طبقاً للفقرة 3 أعلاه. وافق أنا (نحن) أن تستخدم المنظمة كافة الوسائل القانونية تحصيل أي مبلغ مستحق على القرض لم يتم إستلام تعديل أو تمديد خطي بشأنه.

– أوافق أنا (نحن) على إنه في حالة إعلان المنظمة الدولية للهجرة (OM) أن هذا الكمبيالة لم تدفع، للمنظمة حق اختيار، بدون أي قيود على الإجراءات الأخرى التي قد تتخذها، إحالة الكمبيالة الى الحكومة الأمريكية لغرض تحصيلها أو التخلي عن هذه الكمبيالة الى الحكومة الأمريكية. وبغض النظر عن إحالة الكمبيالة للتحصيل أوالتخلي عنها، فبإمكان الحكومة الأمريكية أن تستخدم كافة الوسائل القانونية لتحصيل المبالغ المستحقة واجبة الدفع. وافق أنا (نحن) أيضاً إنه في حالة التخلي عن الكمبيالة، يمكن للحكومة الأمريكية أن تفرض فائدة إعتباراً من تاريخ التخلي عن الكمبيالة لها وفقا للمعدل المنصوص عليه في القانون الفدرالي للولايات المتحدة الأمريكية على كامل الرصيد المستحق للقرض.

– في حالة إعلان المنظمة الدولية للهجرة (OM)، أن هذه الكمبيالة لم تدفع، فإن أي دفعات تم إستلامها وفقاً لهذه الكمبيالة سوف تخصم، أولا من حساب الفوائد التي قد تفرض طبقاً للفقرة 6 أعلاه، وثانياً من مبلغ القرض الأساسي غير المدفوع بما في ذلك أي مصاريف قد تم فرضها وفقا لهذه الكمبيالة.

– في حالة عدم سداد أي دفعة شهرية مستحقة ولم أستلم (نستلم) أي تمديد أو تعديل خطي طبقاً للفقرة 3 أعلاه، فمن المفهوم لي (لنا) بأن هذه الحقيقة وأي معلومات ذات صلة قد تبلغ إلى وكالة الإبلاغ عن المستهلكين (Consumer Reporting Agencies) أو منظمة مكاتب الإئتمان (Credit Bureaus) أو أي وكالة تابعة لحكومة الأمريكية.

– أوافق أنا (نحن) أن هذه الكمبيالة تخضع لقوانين مقاطعة كولومبيا Washington D.C. وأن أي إجراءات متعلقة بهذة الكمبيالة سوف ينظر بشأنها في محكمة ذات الإختصاص في الولايات المتحدة الأمريكية.

0 – يقبل كل من الموقعين أدناه المسؤولية الكاملة عن سداد كافة الأموال المقدمة طبقا لشروط المنصوص عليها أعلاه.

التوقيع الإسم مطبوع :

العنوان في الولايات المتحد ----------

التاريخ ----------

الشهود ----------

تاريخ ونقطة المغادر ----------

إسم الحامل : ----------

الرقم ----------