



القرار

أقر أنا الموقع أدناه بموجب هذا أن المعلومات الواردة في هذا الطلب صحيحة وإن البنك الأهلي له الحق في التأكيد من صحة هذه المعلومات وتبادلها مع البنوك الأخرى وكذلك مع الشركة السعودية للمعلومات الائتمانية أو أي شركة ائتمانية أخرى، كما أتعهد بدفع مبلغ وقدره ( 5000 ريال سعودي ) كرسوم لطلب تمويل عقاري .

كما أؤكد علمي بأن إستماراة الطلب هذه هي للتقييم فقط ولا تضمن حصولي على التمويل المطلوب، كما أوفق على قبول قرارات لجنه تسوية النزاعات المصرفية التابعة لمؤسسة النقد وأي سلطات مختصة في المملكة العربية السعودية وذلك في نشوء أي نزاع أو خلاف.

اسم العميل: ملک حسین لفڑا مدنی

رقم بطاقة الأحوال:

تاريخ البطاقة:

النفرع:

مكان الإصدار:

**اسم الموظف:**

رقم حساب العميل:

### **توقيع الموظف:**

توقيع العميل:

# نموذج إستعلام

The National Commercial Bank  
CFSG-Consumer Finance Services Group  
Operation Department

المحترمين

السادة / البنك الأهلي التجاري  
مجموعة خدمات تمويل الأفراد  
دائرة العمليات

Dears,,,

Kindly we are seeking you to provide us a pre-approval for the home finance program as per the following details:

بعد التحية،،،  
الرجاء تزويدنا بموافقة مبنية لبرنامج التمويل العقاري حسب  
البيانات التالية:-

Customer Name\.....

اسم المستاجر / .....

ID/Iqama Number

--	--	--	--	--	--	--	--

رقم بطاقة الأحوال / الإقامة

١	٠	٨	٨	٧	٣	٦	٤	٩
---	---	---	---	---	---	---	---	---

Branch Number.....

رقم الفرع 999 (التمويل العقاري)

Source Code .....

رقم المتروب .....

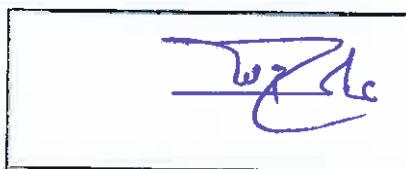
Fax Number ( )

رقم الناكسن ( )

## Customer authorization:

I hereby authorize the Bank to collect from and/or to disclose to Saudi Credit Bureau (SIMAH) or any appropriate third parties (which can include other credit bureaus) such information as the Bank may require to open, review and/or administer my account(s) with the Bank.

Customer Signature



توقيع العميل

## Note:

Please attach a clear ID/Iqama with this form in order to get a pre-approval.

ملاحظة:  
الرجاء إرفاق صورة الهوية/الإقامة دون عليها البيانات مع  
هذا النموذج للحصول على الموافقة المبنية وإرسال  
المعلومات دائرة العمليات على الفاكس رقم 6443111.

لاستخدام دائرة العمليات

## نتيجة الاستعلام عن العميل في نظام سمة:-

- سجل العميل الائتماني جيد
- سجل العميل الائتماني غير جيد
- إجمالي مبلغ الأقساط الشهرية ( ريال )

## القرار:-

- موافق على منح العميل موافقة مبنية.
- لا موافق على منح العميل موافقة مبنية بسبب:-
- سجل العميل الائتماني
- رقم الهوية خطأ

البنك الأهلي التجاري

**شركة الأهلي التكافل**  
AL AHLI TAKAFUL COMPANY  
الاستبيان الصحي

الاسم :

كامل مبلغ الغرض :

تاريخ الميلاد :

الجنس :

المهنة :

الطول : سم

كغ

الوزن :

هل سبق وأنك قد عانيت خلال السنوات العشر الماضية من أي مرض خطير/مزمن، حالات (عالة، أو إصابات ناتجة عن حوادث؟ هل تم تلقيم النصالح لك أو معالجتك من قبل طبيب نتيجة هذه المظروف؟ أو هل تناولت أية أدوية لمعالجة مثل هذه الأمراض أو العطل (مثل: أمراض القلب، المكتبة الدماغية، ارتفاع ضغط الدم، السرطان، أمراض الرئة، فشل كلوي،ارتفاع مستوى الدهون، زرع الأعضاء، تصلب الأنسجة المتعددة، ارتفاع سكر الدم، فيروس نقص المناعة البشرية ((إتش آي في (أو الإيدز، شلل نصفي، كاتبة أو لية اضطرابات نفسية أخرى، ألم في الظهر، تصلب الشرايين، روماتيزم، أمراض الحساسية، اضطراب الرؤية أو السمع؟

نعم  لا

خلال العامين الماضيين هل كنت غير قادر على إداء عملك/ مهنتك بشكل طبيعي لأكثر من ؛ أسبوع متواصلة أو هل أنت حاليا غير قادر على إداء عملك/ مهنتك؟

نعم  لا

هل تعاني من أية إعاقات جسدية مثل العاهات الخلقية أو التشوهدات ، إعاقات وظيفية للعضلات ، ونظم الهيكل العظمي أو المفاصل ، والأمراض المهنية ، وضعف الرؤية ، وعواقب العمليات الجراحية والحوادث والإصابات أو التسمم ؟

نعم  لا

موظف البنك الأهلي:

اسم العميل:

التوقع:

  
التوقع: عاصم جابر

التاريخ

التاريخ:



نماذج تصوير هوية العميل

الملكية العربية السعودية		الملكية العربية السعودية
وزارة الداخلية		وزارة الداخلية
علي بن محمد بن سعدي القامي		
١٠٤٨٠٧٣٧٤٨		الرقم
٥١٤٤٩/٠١/٢٦		تاريخ الانتهاء
جدة		جهة الإصدار
المليحة		مكان الميلاد
٥١٤٠٥/٠٧/٠١		تاريخ الميلاد
٥١٤٤٤٦٥٥٢٨	نوع المددة	بيان المخط
١٠٢٨٠٧٣٧٤٨	تاريخه	
١٠٢٨٠٧٣٧٤٨	فترة	
١٠٢٨٠٧٣٧٤٨	نوع المددة	
١٠٢٨٠٧٣٧٤٨	بيان المخط	

أو على أي مسند على تصور مستثنٍ أنك تزوره واستخدام ذلك لأغراض التجاري وأقر بمحنة المسند وعلى هذا جرى التقييم للأثار.

I authorize NCB to get a copy of my Original Identification Card by signing at the bottom.

A horizontal row of eight empty square boxes, likely for drawing or writing responses. To the right of the boxes is a small, stylized illustration of a group of people.

	Source: <u>Medical Record</u>	Exp. / /	24/07/2013
Patient Signature - <u>Dr. A. S. Al-Shanfari</u>		Date of Issue / /	24/07/2013
		Date of birth / /	24/07/2013
Arabic Name:	English Name:	Dr. A. S. Al-Shanfari	

إقرار العميل:

المحترمين

إلى المكرمين/ الشركه العقارية المطورة للتمليك والإدارة

أقر بأني أطلعت على مواصفات العقار أعلاه وعاليته المعاينة النافية للجهالة شرعاً لنية الاستجار بعد شرائكم له، وأقر بصححة بيانات العقار المذكورة أعلاه.

١٠٩٨٠٧٢٧٤٨	رقم بطاقة الأحوال المدنية:	علي حمود العمير	اسم العميل
/ /	التاريخ:	علي حمود العمير	التوقيع:

خاص بالشركة:

المكرمين: (مالك العقار)  
نفيدكم باطلاعنا على عرضكم المذكور أعلاه، ونخطركم بأننا اشتربنا منكم العقار المذكور أعلاه بالثمن المذكور.  
ولنا الخيار حسبما ذكرتم وذلك قبل دفع ثمن العقار.

الشركه العقارية المطورة للتمليك والإدارة  
الموظف المختص: \_\_\_\_\_

التوقيع: \_\_\_\_\_

/ / التاريخ

الختم: