



نموذج الموافقة المبدئية

التاريخ: / /
الموافق: / /

الموضوع : عرض مبدئي

السيد/هـ. [] المحترم/هـ.

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته...

بناء على الطلب المقدم من قبلكم للحصول على تمويل عقاري، نود احاطتكم باننا بعد الدراسة المبدئية للطلب فإنه تم قبول الطلب مبدئياً، وذلك حسب التالي:

[]	• مبلغ التمويل	[]	• مدة التمويل
[]	• الرسوم الادارية	[]	• مبلغ القسط
[]	• هامش الربح السنوي	[]	• نوع التمويل
[]	• مدة التمويل	[]	• معدل النسبة السنوي
[]	• كلفة الأجل	[]	• الدفعة الإيجارية المقدمة

الشروط الاضافية:

• تقديم جميع المستندات الثبوتية التي سيتم طلبها.

• تقييم العقار من قبل الشركة.

• الموافقة النهائية.

أمل توقيعكم في حال موافقتكم على العرض المبدئي المقدم و تقديم كافة المستندات الخاصة بالتمويل ليتم استكمال اجراءات رفع الطلب علما ان العرض يعتبر مبدئي و قابل للتغيير حسب المعطيات المقدمة من طرفكم و الخاصة بدراسة الطلب.

مقدم الطلب شركة دويتشه الخليج للتمويل - مدير منطقة

التوقيع

مقدم الطلب

التوقيع

المعلومات الشخصية للعميل

* اسم المستفيد الثلاثي كامل **الهام محمد صديق**

* رقم الهوية/رقم الإقامة	* مكان الميلاد	* تاريخ الانتهاء	* مكان الإصدار	* تاريخ الميلاد
١٠١٦٧٢٧٣٢١	حرة	١٤٤٧/١٦	حرة	١٤٠٥/١٢/١٢

* هل تملك جنسية اخرى؟	* الحالة الإجتماعية
لا <input checked="" type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/>	اعزب <input type="checkbox"/> متزوج <input checked="" type="checkbox"/> ارملة <input type="checkbox"/> مطلق <input type="checkbox"/>
إذا كان الجواب نعم أذكرها	* الجنس
<input type="text"/>	ذكر <input type="checkbox"/> انثى <input checked="" type="checkbox"/>

* طبيعة السكن الحالي	* التعليم
سكن خاص <input type="checkbox"/> سكن الشركة <input type="checkbox"/> سكن مع العائلة <input type="checkbox"/> مستأجر <input type="checkbox"/>	دون الثانوية <input type="checkbox"/> الثانوية <input checked="" type="checkbox"/> بكالوريوس <input type="checkbox"/> ماجستير <input type="checkbox"/> دكتوراه <input type="checkbox"/>
أذكر قيمة الإيجار السنوي بالريال سعودي	
<input type="text"/>	

* العنوان الوطني الحالي						
رقم المبنى	اسم الشارع	اسم الحي	اسم المدينة	الرمز البريدي	رقم الوحدة	رقم اضافي
٣٠١٢	روضة الشرق	السلامة	حرة	٢٣٤٢٧	٣	

* رقم حساب المشترك	* رقم الجوال	* رقم هاتف ثابت	* رقم العمل ثابت	* البريد الالكتروني
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

معلومات التواصل

* ماهي وسائل الاتصال المناسبة لديك؟ اختر وسيلتين على الاقل
رقم جوال <input checked="" type="checkbox"/> رقم الهاتف <input type="checkbox"/> رقم العمل <input type="checkbox"/> رسائل نصية <input checked="" type="checkbox"/> البريد الالكتروني <input type="checkbox"/> اخرى <input type="checkbox"/>
* ما هو الوقت المناسب للاتصال بك؟
صباحا <input checked="" type="checkbox"/> مساء <input type="checkbox"/>
* هل ترغب في استقبال العروض والاعلانات من قبل الشركة؟
لا <input type="checkbox"/> نعم <input checked="" type="checkbox"/>
* معلومات المعرفين

الاسم	صلة القرابة	رقم الجوال	رقم الهاتف
خالد ناصر الدوسري	زوجي	٥٠٦٧١٥٢	٥٠٦٧١٥٢
الاسم	صلة القرابة	رقم الجوال	رقم الهاتف
اسماعيل محمد صديق	ابني	٥٠٦٧٤٥٢	٥٠٦٧٤٥٢

* توقيع العميل
الهام

معلومات التمويل العقاري

- *هل العقار المراد تمويله : هو المسكن الاول نعم لا
- *هل تم إصدار شهادة مسكن أول من وزارة الإسكان نعم لا
- *هل العقار الممول يحتوي على خمس وحدات سكنية فأكثر؟ نعم لا
- *هل العقار الممول يستخدم بشكل أساسي لأغراض غير سكنية؟ نعم لا
- *هل العقار الممول من العقارات المدرة للدخل؟ نعم لا
- *المدينة التي يقع بها عقار العميل
- *الغرض من التمويل

- *الغرض من العقار سكن خاص استثمار تجاري

- نوع العقار فيلا شقة عمارة سكنية أرض
- مكتمل البناء غير مكتمل البناء غير مكتمل البناء غير مكتمل البناء غير مكتمل البناء

معلومات المنتج

- إجارة شراء مباشر إجارة شراء وإعادة تأجير الإجارة
- سداد مديونات التمويل العقاري التمويل بالقسط الثابت طوال مدة التمويل
- برنامج الدعم من وزارة الإسكان وصندوق التنمية العقارية

*توقيع العميل

معلومات الوظيفة

*هل العميل على رأس العمل نعم لا

*القطاع

* حكومي شبه حكومي قطاع خاص بنك أعمال حره متقاعد

*اسم جهة العمل

بنده

*المهنة

مساعد حساب

*تاريخ التعيين

٢٠٢١/٧/١

*الرقم الوظيفي

١٥١٥٧٧

*المسمى الوظيفي

مساعد حساب

*العنوان الوطني لجهة العمل

رقم المبنى اسم الشارع اسم الحية اسم المدينة الرمز البريدي رقم الوحدة رقم اضافي

رقم هاتف العمل

التحوية

جهة العمل السابقة ان وجدت

سنوات خبره

صاحب اعمال حره

*إلزامي إذا كان العميل فرد ومن ذوي الملاحة المالية او صاحب مؤسسة.

*نوع النشاط

*عدد الفروع

*الدول التي يتم التعامل معها

*الإيرادات السنوية بالريال السعودي

*حجم الإيرادات المتوقعة للسنة القادمة

*عدد الموظفين

*توقيع العميل

والهائم

معلومات العميل المالية

*الراتب الاساسي	*بدل السكن الشهري	*بدل النقل الشهري	*بدلات اخرى	*الراتب الشهري الكامل
٣٢٠ ٣٢٠	٨٠٠	٣٢٠	٧٠٠	٤٣٢٠

*خصم التأمينات الاجتماعية /التقاعد

*تاريخ صرف الراتب

ميلادي

٢٥

هجري

*هل لديك مصادر دخل اخرى؟

لا نعم

*يرجى تحديد مصادر الدخل الاخرى وذكر الدخل المتوقع منها

*الدخل السنوي

ريال سعودي

*اقرار

أنا الهام محمد عتيق قد قمت بملء طلب الحصول على تمويل من شركة دويتشة الخليج للتمويل وانا اعني تماما أن الشركة سوف تعتمد على المعلومات التي اقدمها، كما اعني أنني ملتزم بتحديد مصادر الاموال المستخدمة في أداء أي دفعه يتوجب اداؤها.

المعلومات البنكية الشخصية

*اسم البنك	الراجحي	رقم الايبان	٤٢٥٦٠٨٠١٠٤٢٣٠٥٨
اسم البنك		رقم الايبان	
اسم البنك		رقم الايبان	

طرق سداد القسط

 ايداع في احد حسابات الشركة تحويل من احد الحسابات المذكورة اعلاه حسم مباشر امر مستديم

*توقيع العميل

الهام

إذا كان لديك أي التزامات حالية أو متوقعة في المستقبل يرجى ذكرها

هل لديك أي التزامات حالية ؟			
نعم <input checked="" type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>			
عدد الالتزامات			
نوع الالتزامات			
<input checked="" type="checkbox"/> تمويل شخصي	<input type="checkbox"/> تمويل عقاري	<input type="checkbox"/> تمويل سيارات	<input type="checkbox"/> أخرى
القسط الشهري	القسط الشهري	القسط الشهري	أذكرها
المدة المتبقية للتمويل القائم	المدة المتبقية للتمويل القائم	المدة المتبقية للتمويل القائم	
١٣٦٤			
*النفقات الشهرية المتوقعة للعميل			
نفقات الغذاء	الإسكان	التعليم	أجور العمالة المنزلية
الرعاية الصحية	النقل	نفقات الاتصالات	نفقات التأمين
أي نفقات مستقبلية متوقعة			
عدد المعالين			
مجموع المصاريف الشهرية بالريال السعودي			
مجموع المصاريف السنوية بالريال السعودي			

تعباً من قبل العميل

هل لدى العميل أي اقارب في الشركة ؟		نعم <input type="checkbox"/> لا <input checked="" type="checkbox"/>
اسم الموظف:	نوع القرابة:	في حال كانت الاجابة نعم يرجى ذكر التفاصيل
هل العميل يعمل في منصب حكومي او قد سبق له العمل في منصب حكومي ؟		نعم <input type="checkbox"/> لا <input checked="" type="checkbox"/>
اسم المنصب:	اسم الجهة:	في حال كانت الاجابة نعم يرجى ذكر التفاصيل
هل العميل يعمل في منصب شبه حكومي او سبق له العمل في منصب شبه حكومي ؟		نعم <input type="checkbox"/> لا <input checked="" type="checkbox"/>
اسم المنصب:	اسم الجهة:	في حال كانت الاجابة نعم يرجى ذكر التفاصيل
هل قد سبق للعميل العمل في أي من المهن التالية؟ (محامي، محاسب، وكيل عقارات او أعمال التجارة في الذهب أو الأحجار الكريمة أو المعادن الثمينة)		نعم <input type="checkbox"/> لا <input checked="" type="checkbox"/>
هل العميل وصي أو وكيل علمه أحد ؟		نعم <input type="checkbox"/> لا <input checked="" type="checkbox"/>
هل العميل شريك في أي مؤسسة غير ربحية ؟		نعم <input type="checkbox"/> لا <input checked="" type="checkbox"/>
هل العميل مالك أو شريك في أي شركة من شركات التحويل (بما في ذلك الوكالات)؟		نعم <input type="checkbox"/> لا <input checked="" type="checkbox"/>
هل العميل مالك أو شريك في الأعمال العقارية (بما في ذلك مكاتب الوساطة العقارية)		نعم <input type="checkbox"/> لا <input checked="" type="checkbox"/>
		في حال كانت الاجابة نعم يرجى ذكر التفاصيل

ع. الهام

*هل العميل مرتبط بشخص معرف سياسي برابطة دم أو صلة قرابة المة الدرجة الثانية أو يستفيد من شخص سياسي من خلال شراكة حقيقة أو من خلال كيان اعتباري أو ترتيب قانوني؟
إذا كانت الاجابة نعم يرجى توضيح الاتي:
لا نعم

اسم الشخص المعروف السياسي

صلة القرابة بالعميل أو العلاقة التي تربطه بالعميل

الوظيفة

اسم الشخص المعروف السياسي

صلة القرابة بالعميل أو العلاقة التي تربطه بالعميل

الوظيفة

اسم الشخص المعروف السياسي

صلة القرابة بالعميل أو العلاقة التي تربطه بالعميل

الوظيفة

* اقرار مقدم الطلب

بهذا اقر صحة البيانات الواردة في استمارة الطلب وأخلي شركة دويتشة الخليج من أي ضرر أو مسؤولية ناتجة عن عدم صحة أو عدم مطابقة البيانات , كما أفوض الشركة بالتحقق من أية مصادر تختارها.

توقيع العميل الهام

*هل انت المستفيد الحقيقي من التمويل ؟

لا نعم

وكيل أو حاصل علمه وكالة شرعية بالنيابة عن المستفيد

الحقيقي وهو

* اقرار

اقر بان المستفيد الحقيقي من العقار هو الهام محمد عتيق رقم هوية ١٠٦٦٤٨٣ وفي حال لم يكن المستفيد الحقيقي هو المستخدم الفعلي للعقار فعليه تقديم نسخة من هوية المستفيد الفعلي , كما لا يحق للعميل الحقيقي التصرف بالسكن أو منحه أو تأجيره أو اهدائه لفرد من افراد عائلته أو غيرهم دون الافصاح للشركة , وفي حالة اراد العميل أن يقوم بتأجير العقار لطرف ثالث يجب اخذ موافقة مسبقة من الشركة.

*توقيع العميل الهام

تعهد وتفويض الاطلاع والادراج علمه ملف العميل الائتمانيه لدمه شركات المعلومات الائتمانية المرخصة

حيث انني ارفع إستئجار عقار معين فإنني اتعهد بأن المعلومات أعلاه صحيحة وتعتبر مكملة لبنود العقد بعد توقيعه واذا ظهر غير ذلك تكون الأقساط المتبقية والمستحقة علي في أي وقت مستحقة الدفع فوراً بكاملها لدويتشه الخليج وسوف أوافيكم فوراً عند أي تغيير يطرأ علمه البيانات المذكورة وأقر أنا الموقع أدناه علمه تزويد شركة دويتشه الخليج للتمويل بأي معلومات أو بيانات تطلبها مني لتأسيس حسابي لدمه الشركة أو لمراجعتي و/ أو لإدارتي وأفوض الشركة بأن تحصل علمه ما يلزم أو تحتاج إليه من معلومات تخص حسابي المذكور أو أي حساب آخر يكون لدمه الشركة من الشركة السعودية للمعلومات الائتمانية وأي شركة معلومات إئتمانية مرخصة في المملكة وتوافق عليها دويتشه الخليج كما أوافق علمه أن تفصح الشركة عن المعلومات الخاصة بي وحسابي المذكور أو أي حساب آخر يكون لدمه المفوض للشركة السعودية للمعلومات الائتمانية من خلال إتفاقية مشاركة المعلومات و/ أو لأي جهة أخرى توافق عليها.

كما أؤكد ان استمارة الطلب هذه للتقييم ولا تضمن الحصول علمه التمويل المطلوب، كما أوافق علمه قبول قرارات اللجان القضائية التابعة لمؤسسة النقد العربي السعودي / وأم سلطات مختصة في المملكة العربية السعودية في حال نشوء أي نزاع خلاف بين الطرفين قد يشمل الأشخاص أو المؤسسات التي سيتم الاستفسار منها - دون حصر - كلاً من:

١. أصحاب العمل ، مالكي الأراضي المحاسبين المسؤولين المصرفيين ومؤسسات التمويل. والشركات مكاتب المعلومات الائتمانية.

٢. مكتب استشارات قانونية تطلب منه دويتشه الخليج للتمويل تزويدها بالاستشارات القانونية ، شركات التأمين المتخصصين بالتقييم ، المقيمين أو المؤسسات الخاصة بخدمات التقييم.

كما أقر وأتعهد بدفع الرسوم الادارية ورسوم التقييم علمه النحو التالي :

مبلغ ريال كرسوم تامين عقاري من شركات التامين المعتمدة لديكم ، ولا يحق لي الاعتراض علمه الجهات المرشحة للتقييم ولا يحق لي المطالبة باسترداد الرسوم في حال رفض الطلب من قبلكم أو اختياري بعدم الاستمرار في طلب التمويل .

مبلغ ريال كرسوم إدارة مقابل دراسة الطلب والقيام بالإجراءات اللازمة ، ولا يحق لي المطالبة باسترداد الرسوم في حال رفض الطلب من قبلكم أو اختياري بعدم الاستمرار في طلب التمويل.

كما أقر وأتعهد بتحديث كافة المستندات اللازمة (الهوية الوطنية - نموذج تحديث البيانات) بحسب القوانين الصادرة ذات العلاقة والعقد المبرم مع الشركة.

كما أفوض الشركة بأخذ كافة المعلومات اللازمة من المصادر المتاحة لها لتحديث المعلومات الشخصية وللتحقق منها.

مبلغ التمويل المطلوب ريال وفي حال وجود دفعة مقدمة ريال

١ مصدر الدفعة المقدمة

٢ نوع التحويل من حساب جاري رقم

شيك رقم

مدفوع من طرف ثالث يرجى تعبئة نموذج تحويل من طرف ثالث

* اسم مقدم الطلب

* التوقيع

في حال وجود متضامين

اسم المتضامن ١

التوقيع

اسم المتضامن ٢

التوقيع

اسم المتضامن ٣

التوقيع

* مطابقة التوقيع من مستشار التمويل

إقرار

أقر بأنني قد قرأت الشروط والأحكام الخاصة بالتمويل العقاري الذي توفره دويتشه الخليج للتمويل مع علمي بأن للشركة الحق في إجراء أي تعديلات للشروط والأحكام قبل إبرام العقد، وأن المعتمد هو ما سيتم التوقيع عليه عند إبرام العقد .

وأقر بأنني سوف أوجه كتاباً خطياً إلى دويتشه الخليج للتمويل إذا طرأت أي تغييرات في الأوضاع الحالية أو الظروف الخاصة بي في الفترة ما بين التقدم بطلب التمويل العقاري والحصول على التمويل العقاري . وبهذا أعلن وأؤكد بأنني قد أفصحت عن جميع الإلتزامات المصرفية في حال وجودها والممنوحة لي من البنوك أو المؤسسات المالية الأخرى بغض النظر عما إذا تم إسقاطها أم لا.

أ. أوافق على أن دويتشه الخليج للتمويل تحتفظ بحق الرفض لأي طلب دون الكشف عن الأسباب ، كما أقر وأوافق على أن أي وثيقة تأمين تخضع لمعايير الموافقة الخاصة بشركة التأمين التي توفر تلك الوثيقة.

ب. تؤكد الشركة على مسؤولية العميل بعدم الإفصاح عن أي معلومات شخصية أو مالية لأي طرف آخر غير شركة دويتشه الخليج للتمويل وذلك تحت أي ظرف من الظروف.

ج. عدم الإرتباط بالإلتزامات مالية أخرى مباشرة أو غير مباشرة مع أي جهة بعد الحصول على التمويل

د. عدم وجود أي عيوب أو مخالفات لأنظمة الأمانات والبلديات في العقار و/أو عدم القيام بها ، وفي حال تبين خلاف ذلك فإنني أتحمّل كافة المسؤولية أمام الجهات ذات الاختصاص، إضافة إلى تحمل كافة الإلتزامات المادية والغرامات أو العقوبات التي تترتب على ذلك دون أدنى مسؤولية على شركة دويتشه الخليج للتمويل نتيجة لذلك والحجز على أي مبالغ مقدمة من قبلكم مقابل ما تستحقه الشركة لإجراء مقاصة بينهما.

هـ. أن العقار المطلوب إستجاره مع الوعد بالتخليك يقع تحت مسؤوليةتي وهو خالي من الموانع والشواغل والأعباء التي تعيق الإنفعا به، وأنني قد قمت بعمل الفحص الفني والهيكلية على جميع أجزائه الداخلية والخارجية وثبت لي سلامة من أي عيوب وأتحمّل كافة المسؤوليات في حال ظهور خلاف ذلك .

و. إكمال بناء العقار " في حال عدم اكتماله وعلى نفقتي الخاصه وفي حال مخالفتي فإنني أتحمّل أي غرامات متعلقة بذلك. ٧. إيصال وسداد جميع رسوم الخدمات من ماء وكهرباء وهاتف للعقار وغيره، إضافة إلى سداد ما قد يظهر على العقار من إستحقاقات مالية حالية أو مستقبلية أو أي التزامات أخرى لكامل مدة التمويل، وأتحمّل أي أعباء مالية نتجت عن سوء الإستخدام دون أدنى / مسؤولية على شركة دويتشه الخليج للتمويل.

٨. عدم إجراء أي تعديل على العقار إلا بعد الحصول على الموافقة من شركة دويتشه الخليج للتمويل والجهات ذات الاختصاص وفي حال مخالفة ذلك فأني أتحمّل أي غرامات أو عقوبات قد تفرضها الجهات ذات الإختصاص على العقار دون أدنى مسؤولية على الشركة.

في حال وجود متقدمين للطلب أو أكثر، فإننا نفر ونوافق نحن الطرفين على الإلتزام بشكل منفرد ومجتمع بتسديد جميع مبلغ التمويل العقاري وأي رسوم، ونفقات أو عمولات قد تفرضها دويتشه الخليج للتمويل أو أي طرف ثالث يتمثل في شركة /وكالة تعمل بالنيابة عن دويتشه الخليج للتمويل.

في حال وجود أي تقصير أو تحريف أو تزوير أو تشويه للحقائق في المعلومات المرفقة في هذا الطلب فإنه سوف ينتج عنها :

١. إلغاء شركة دويتشه الخليج للتمويل عرضها للتمويل.

٢. إبلاغ الجهات المختصة بحالة التزوير ورفع دعوى قضائية .

٣. استحقاق الشركة للرسوم الإدارية ورسوم التقييم.

٤. تحميل العميل أي رسوم أخرى تحملتها الشركة بسبب هذا التصرف وأي تكاليف دعوى ومطالبات قضائية وأضرار فعلية تكبدتها الشركة.

في حال إلغاء عملية التمويل بموافقة شركة دويتشه الخليج للتمويل وجميع الأطراف الأخرى ذات العلاقة فسوف تقوم شركة دويتشه الخليج للتمويل برد جميع المبالغ المدفوعة من قبل الأطراف المعنيين أو ذوي العلاقة فقط بعد خصم التكاليف المستحقة لها.

اسم مقدم الطلب	اسم المتضامن ٢
التوقيع	التوقيع

في حال وجود متضامين

اسم المتضامن ١	اسم المتضامن ٣
التوقيع	التوقيع

*مطابقة التوقيع من مستشار التمويل



استبيان طبي

الاسم الهام محمد مصطفى الجنس انثى تاريخ الميلاد ١٩٨٥-١-٢٨
تفاصيل الوظيفة الحالية مساعد محاسب الجنسية سعودية
الطول ١٥٦ سم الوزن ٨٥ كجم ضغط الدم الاعلى الادنى

نعم لا

الرقم السؤال

1. هل لديك عقود تأمين على الحياة أو تكافل حالية مع شركتنا أو مع شركات تأمين أخرى أو مشغلي تكافل؟ إذا كانت الإجابة بنعم، فيرجي تقديم التفاصيل باستخدام الجدول التالي:

اسم الشركة	مبلغ التغطية	نوع الوثيقة	سنة الاصدار

نعم لا

نعم لا

نعم لا

نعم لا

نعم لا

نعم لا

نعم لا

نعم لا

- هل أنت حالياً غير قادر على العمل؟
- خلال السنوات الخمس الماضية، هل تعذر عليك العمل لأكثر من 30 يوماً متتالية؟
- هل تعاني أو سبق أن عانيت من أي من:
 - ارتفاع ضغط الدم، الالتهاب، سكتة دماغية أو أية أمراض بالقلب أو الجهاز الدوري؟
 - تضخم بالخد أو أي نوع من السرطان أو الأورام أو أية أمراض بالدم؟
 - مرض السكري، أو أية أمراض بالكلى، الكبد أو المثانة؟
 - أية أمراض بالمعدة أو الأمعاء؟
 - أية أمراض بالمفاصل أو العمود الفقري؟
 - ضيق بالتنفس، ربو صدرى، التهاب شعبي أو أية أمراض بالربو أو الجهاز التنفسي؟
 - صرع، إغماء (فقد الوعي المؤقت)، حالات صداع متكررة أو صدمة عصبية؟
 - أي مرض، إصابة أو إصابة غير مذكورة بانطى؟

في حالة الإجابة بنعم الرجاء إعطاء التفاصيل عن (التاريخ، المدة، العلاج، اسم/عنوان الطبيب المعالج)

- هل سبق لك أن أصيبت بجروح خطيرة؟
- هل أجريت لك عملية جراحية أم نصحت بإجراء عملية جراحية؟
- هل تناولت أو هل تتعالج أو دواء لأي مرض أو اضطراب؟
- هل تروي طلب المشورة الطبية أو العلاج أو إجراء أي اختبارات طبية؟
- هل أثبتت إصابتك بفيروس نقص المناعة البشرية / الإيدز أو التهاب الكبد B أو C، أو هل تم اختبارك / علاجك للأمراض الأخرى المنقولة عن طريق الاتصال الجنسي أو هل تنتظر نتيجة هذا الاختبار؟ إذا كانت الإجابة بنعم، يرجى تقديم تفاصيل.
- هل قمت بتدخين أي سيجار خلال الـ 12 شهراً الماضية؟ إذا كانت الإجابة بنعم، انكر كم في اليوم؟
- هل لديك أي خلل في الرؤية أو السمع؟ إذا كانت الإجابة بنعم، انكر إلى أي مدى.
- هل تشرب الكحول؟ إذا كانت الإجابة بنعم، انكر نوع وكمية اليوم.
- هل توفي أو عانى أي من والديك أو إخوتك أو أخواتك من أمراض القلب أو الدورة الدموية أو السرطان أو مرض السكري أو أمراض الكلى أو المنسربات، الوراثة قبل سن 65؟ إذا كانت الإجابة بنعم، يرجى الإشارة أيضاً في أي عمر حدث هذا.
- هل تنوي المشاركة في نشاط خطير (مثل الغوص) أو الطيران بخلاف الركاب في الخدمات المجبولة؟
- هل تم رفض أو تأجيل أو قبول أي طلب للتأمين على حياتك (الحياة، الحوادث، الصحة) بشروط خاصة؟

يرجى إعطاء أدناه تفاصيل كاملة لأي إجابة بنعم، بما في ذلك تاريخ ومدة أي نوع من أنواع المرض وعلاجه، وأطباء استشاريون، وأنواع الرياضة. استخدام ورقة منفصلة إذا لزم الأمر

أقر هنا بأنني بصحة جيدة باستثناء إذا ذكر ما عدا ذلك في البيان أعلاه

هام: قبل التوقيع على هذا النموذج، يرجى التحقق من أن الإجابات الواردة في هذا النموذج كاملة وصحيحة. إهمال أو إجابة غير صحيحة قد تبطل الوثيقة.

التوقيع الهام التاريخ



Hereby, I the undersigned agree to provide DGF with any information that it requires for the establishing and/or auditing and/or administering my accounts and facilities therewith and I authorize it to obtain and collect any information as it deems necessary or in need for regarding me, my accounts and facilities therewith, from the Saudi Credit Bureau (SCB) and to disclose and share (inclusive of Data Pooling) that information to the said company (SCB) or to any other agency approved by Saudi Arabian Monetary Agency (SAMA).

بهذا أنا الموقع أدناه أوافق على تزويد شركة الخليج لتمويل المساكن بأي معلومات أو بيانات تطلبها مني لتأسيس حسابي لدى الشركة و/ أو لمراجعتها و/ أو لإدارته وأفوض الشركة بأن تحصل على ما يلزم أو تحتاج إليه من معلومات، تخصني أو تخص حسابي المذكور أو أي حساب آخر يكون لدى الشركة، من الشركة السعودية للمعلومات الائتمانية (سمة)، كما أوافق على أن تفصح الشركة عن المعلومات الخاصة بي وبحسابي المذكور أو أي حساب آخر يكون لدى المفوض للشركة السعودية للمعلومات الائتمانية (سمة) من خلال اتفاقية مشاركة المعلومات و/ أو لأي جهة أخرى توافق عليها مؤسسة النقد العربي السعودي (ساما).

Applicant Name

اسم مقدم الطلب

د. الهام محمد طيف

Date of Birth (Gregorian/Hijri) (تاريخ الميلاد/هجري)

١٤٠٥/١٢/١٤

Date

التاريخ

DD / MM / YYYY

Applicant Signature

توقيع مقدم الطلب

د. الهام

National ID/Iqama Number رقم الهوية الوطنية/رقم الإقامة

١٠٦٧٢٧٣ ٢١

* للموظف

العميل الأساسي:

هل العميل واحد من أصحاب الدخل المرتفع؟

الدخل الشهري ريال سعوديلا نعم

يتم تصنيف العميل من قبل الموظف

عالي المخاطر متوسط المخاطر منخفض المخاطر

ففي حال كان العميل عالي المخاطر يجب الحصول على موافقة الرئيس التنفيذي وإدارة الالتزام و مكافحة غسل الأموال لإنشاء العلاقة مع العميل، ففي حال كان العميل متوسط المخاطر يجب الحصول على موافقة إدارة الالتزام و مكافحة غسل الأموال لإنشاء العلاقة مع العميل.

اسم الموظف الرقم الوظيفي توقيع الموظف التاريخ

موافقة إدارة الإلتزام و مكافحة غسل الأموال

اسم الموظف الرقم الوظيفي توقيع الموظف التاريخ

موافقة الرئيس التنفيذي

التوقيع التاريخ

المتضامن ا:

هل العميل واحد من أصحاب الدخل المرتفع؟

الدخل الشهري ريال سعوديلا نعم

يتم تصنيف العميل من قبل الموظف

عالي المخاطر متوسط المخاطر منخفض المخاطر

ففي حال كان العميل عالي المخاطر يجب الحصول على موافقة الرئيس التنفيذي وإدارة الإلتزام و مكافحة غسل الأموال لإنشاء العلاقة مع العميل، ففي حال كان العميل متوسط المخاطر يجب الحصول على موافقة إدارة الإلتزام و مكافحة غسل الأموال لإنشاء العلاقة مع العميل.

اسم الموظف الرقم الوظيفي توقيع الموظف التاريخ

موافقة إدارة الإلتزام و مكافحة غسل الأموال

اسم الموظف الرقم الوظيفي توقيع الموظف التاريخ

موافقة الرئيس التنفيذي

التوقيع التاريخ

والهام



PERSONAL DETAILS				معلومات شخصية			
First Name الاسم الأول	Middle Name اسم الأب	Third Name اسم الجد	Surname اسم العائلة				
Gender الجنس	<input type="checkbox"/> Male / ذكر <input checked="" type="checkbox"/> Female / أنثى		Marital Status الحالة الاجتماعية	<input type="checkbox"/> Single / أعزب <input checked="" type="checkbox"/> Married / متزوج			
Date of Birth: (DD/MM/YYYY) تاريخ الميلاد	National ID Number: رقم الهوية الوطنية	ID Number Expiry Date: (DD/MM/YYYY) تاريخ انتهاء الهوية الوطنية					
Current Home Address/P.O. Box: عنوان السكن الحالي/صندوق البريد	Current Home Address City: عنوان السكن الحالي/المدينة	Current Home Address Postal Code: عنوان السكن الحالي/الرمز البريدي					
Nature of Employment طبيعة العمل	<input checked="" type="checkbox"/> Salaried / موظف <input type="checkbox"/> Salaried & Self-Employed / موظف وصاحب عمل حر <input type="checkbox"/> Self-Employed / صاحب عمل حر			% of Ownership % الملكية <input type="checkbox"/> < 25 % <input type="checkbox"/> > 25 %			
Occupation: المهنة	Employer Name: اسم صاحب العمل						
Employer Address/P.O. Box: عنوان العمل/صندوق البريد	Employer City: عنوان العمل/المدينة	Employer Postal Code: عنوان العمل/الرمز البريدي					
Monthly Gross Income اجمالي الدخل الشهري	Monthly Debt/Liability الإقترامات الشهرية	Family Size حجم العائلة	<input type="checkbox"/> Single / أعزب <input type="checkbox"/> ≤ 8 <input type="checkbox"/> > 8				
First Time Home Buyer مشتري منزل لأول مرة	Salary Transfer تحويل الراتب	Consent for Permissible use of Credit الموافقة على استخدام القرض الإئتماني	<input type="checkbox"/> Yes / نعم <input type="checkbox"/> No / لا				
Home/Mobile Number: رقم المنزل/الهاتف	Email: البريد الإلكتروني	Credit Worthiness الجدارة الائتمانية	<input type="checkbox"/> Excellent / ممتاز <input type="checkbox"/> Very Good / جيد جداً <input type="checkbox"/> Good / جيد				
FINANCE REQUIRED FOR				التمويل المطلوب			
Property Type نوع العقار	<input type="checkbox"/> Apartment / شقة <input type="checkbox"/> Villa / فيلا <input type="checkbox"/> Duplex / دوبلكس <input type="checkbox"/> Multifamily / سكن عائلي	Occupancy Type نوع التملك	<input type="checkbox"/> Owner Occupied / سكن شخصي <input type="checkbox"/> Second Home / منزل ثاني <input type="checkbox"/> Investment Property / عقار استثماري				
Construction Type نوع البناء	<input type="checkbox"/> Completed Property / عقار مكتمل البناء <input type="checkbox"/> Under Construction Property / عقار غير مكتمل البناء	Number of Units عدد الوحدات	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4				
Please fill out Purchase Transaction OR Refinance Transaction				الرجاء تعبئة عملية الشراء أو عملية إعادة التمويل			
PURCHASE TRANSACTION				عملية الشراء			
Purchase Price: سعر الشراء	Down Payment: الذفعة المقدمة						
Requested Amount: المبلغ المطلوب	Requested Term: الفترة المطلوبة						
REFINANCE TRANSACTION				عملية إعادة التمويل			
Appraised Value: القيمة المقدرة	Amount Owed: المبلغ المستحق						
Requested Cash-Out Amount: مبلغ الدفع المطلوب	Requested Term: الفترة المطلوبة						
Additional Requests from Sales طلبات إضافية من قسم المبيعات		Office Comments ملاحظات الشركة					
FOR OFFICE USE ONLY				لإستخدام الشركة فقط			
SIMAH Credit Score مجموع نقاط سيمه الائتمانية	Product Type نوع المنتج						
Amortization الإستهلاك	Fixed Period مدة محددة						
Facility Balance رصيد التمويل	Product Term فترة المنتج						
Offered Rate النسبة المقدمة	Monthly Instalments الإقساط الشهرية						
Facility Amount: مبلغ التمويل	FTV: مبلغ التمويل بالنسبة لقيمة العقار	FTI: مبلغ التمويل بالنسبة للدخل					
<ul style="list-style-type: none"> Please provide copy of National Identification Card AND Simah Consent Statement in order to process this request. Email this form along with copy of National Identification Card and Simah Consent Statement to: intake@deutschequlf.com 				<ul style="list-style-type: none"> يرجى تزويدنا بنسخة من بطاقة الهوية الوطنية من أجل تنفيذ هذا الطلب، من أجل الحصول على تقرير سمة الائتماني، الرجاء تزويدنا بنسخة من خطاب الموافقة. ارسل هذا النموذج مع نسخة من بطاقة الهوية الوطنية و خطاب الموافقة إلى البريد الإلكتروني: intake@deutschequlf.com 			

نموذج أعرف عميلك

*الفرع:

تاريخ تقديم الطلب:

المعلومات الشخصية للعميل

*رقم الطلب

*رقم العقد

*هل انت

ففي حال كان العميل قائم
يرجى كتابة رقم الطلب السابق

عميل قائم

عميل جديد

*هل يوجد معك متضامن؟

نعم

لا

*هل انت شخص مسجل ضريبيا؟

نعم

لا

اذا كان الجواب نعم الرجاء ذكر الرقم الضريبي

*توقيع العميل

والهام

هل يوجد طرف ثالث (للعميل + المتضامن)

لا نعم

الاسم

رقم الهوية/رقم الإقامة	تاريخ الانتهاء	الجوال	نوع العلاقة
مكان الميلاد	تاريخ الميلاد	الجنسية	مصدر الاموال
اسم البنك	رقم الايبان		
الاسم			
رقم الهوية/رقم الإقامة	تاريخ الانتهاء	الجوال	نوع العلاقة
مكان الميلاد	تاريخ الميلاد	الجنسية	مصدر الاموال
اسم البنك	رقم الايبان		
الاسم			
رقم الهوية/رقم الإقامة	تاريخ الانتهاء	الجوال	نوع العلاقة
مكان الميلاد	تاريخ الميلاد	الجنسية	مصدر الاموال
اسم البنك	رقم الايبان		

*أقرار

أن الإفصاح عن المصدر الحقيقي للأموال والغرض الفعلي من عملية إيداعها عند التعامل مع المؤسسات المالية التزم قائم يفرضه مقتضى النظام وموجبه، وخلاف ذلك يفضي إلى المساءلة الجزائية، كما انه في حال تسلمت مبالغ نقدية غير معلوم مصدرها من شخص لإيداعها في الشركة يعرضني للمساءلة الجنائية، كون مصدر المال المراد إيداعه قد يكون غير مشروع.

كما أوافق بعدم قبول أي تحويل أو سداد للمبالغ المستلمه من طرف ثالث إلا بعد التوقيع على نموذج سداد من قبل الطرف الثالث وتزويد الشركة بجميع المستندات اللازمة للتأكد من مصدر الأموال والأشخاص المودعين قبل عمل أي تسديد للمبالغ و تسويتها.

*توقيع العميل

[العام]