

إقرار

أقرأنا الموقع أدناه بموجب هذا أن المعلومات الواردة في هذا الطلب صحيحة وان البنك الاهلي له الحق في التأكد 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 إستمارة الطلب هذه هي للتقييم فقط ولا تضمن حصولي على التمويل المطلوب، كما أوافق على قبول قرارات لجنة تسوية النزاعات المصرفية التابعة لمؤسسة النقد وأي سلطات مختصة في المملكة العربية السعودية وذلك في نشوء أي نزاع أو خلاف .

اسم العميل: إبراهيم علي بن عيسى

رقم بطاقة الأحوال: ١٠٥٠٢١٨٠١٣

تاريخ البطاقة: ١٤٠٩ / ٣ / ٢٨

الفرع:

مكان الإصدار: مبياء

اسم الموظف:

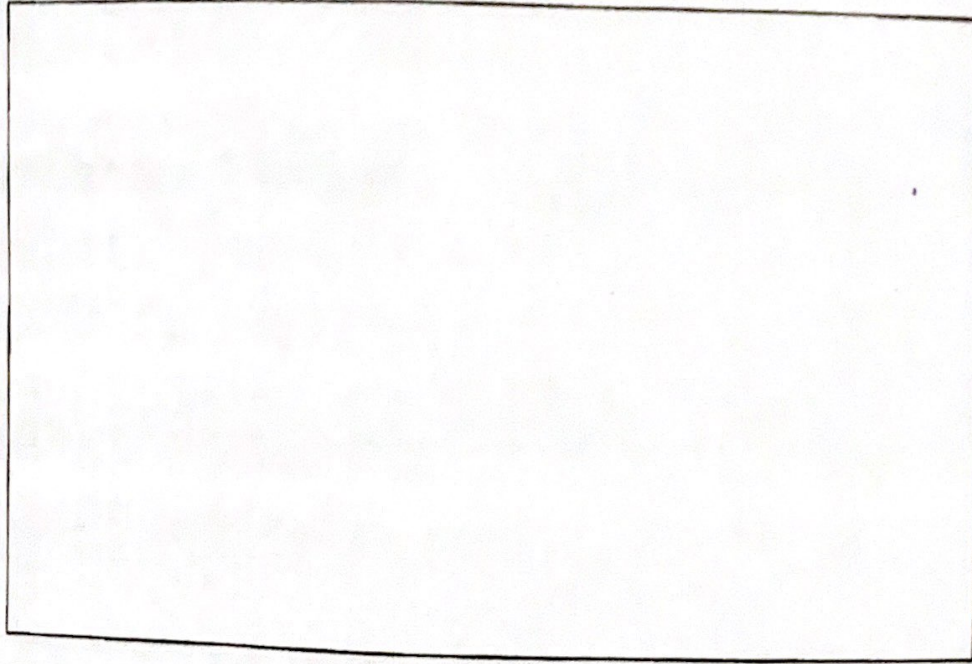
رقم حساب العميل: ٠٥٤١٩٥٣٧٠٠٠

توقيع الموظف:

توقيع العميل: 

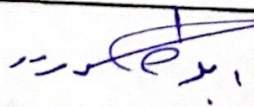






أوافق أنا العميل / العميل على تصوير مستندات إثبات الهوية لاستخدام البنك الأهلي للتجاري والبر بصحة المستند وعلى هذا جرى التوقيع أعلاه.  
I authorize NCB to get a copy of my Original Identification Card, by signing at the bottom.

رقم الهوية: ID# ١٠٥٠٢١٨٠١٣

  
توقيع العميل - customer signature

Source: ..... المصدر: Exp: ١٤٤٨/١١/٢١ تاريخ الانتهاء

Date of issue ١٤٠٩/٣/٢٨ تاريخ الإصدار

Date of birth ١٣٩٤/٧/١ تاريخ الميلاد

تاريخ وعم الهاتف	رقم المرات الخاصة (إن وجد)	عم طرق الاتصال

الاسم :  
تاريخ الميلاد :  
تاريخ الميلاد :  
المهنة :  
الوزن :  
الجنس :  
كغ  
الطول :  
سم

هل سبق وأنتك قد عانيت خلال السنوات العشر الماضية من أي مرض خطير/مزمن، حالات إعاقة، أو إصابات ناتجة عن حوادث؟ هل تم تقديم النصح لك أو معالجتك من قبل طبيب نتيجة هذه الظروف؟ أو هل تناولت أية أدوية لمعالجة مثل هذه الأمراض أو العلل (مثل: أمراض القلب، السمكة الماغية، ارتفاع ضغط الدم، السرطان، أمراض الرئة، فشل كلوي، ارتفاع مستوى الدهون، زرع الأعضاء، تصلب الأنسجة المتعدد، ارتفاع سكر الدم، فيروس نقص المناعة البشرية (إتش آي في) (أو الإيدز، شلل نصفي، كآبة أو أية 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 أداء عملك/ مهنتك بشكل طبيعي لأكثر من 4 أسابيع متواصلة أو هل أنت حاليا غير قادر على أداء عملك/ مهنتك؟

نعم  لا

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

نعم  لا

موظف البنك الأهلي:

التوقيع:

التاريخ:

اسم العميل: بدر محمد عبد الله عيسى  
التوقيع: [موقعة]  
التاريخ: ١٤٤٤-٦-٥



إقرار العميل:

المحترمين

إلى المكرمين/ الشركة العقارية المطورة للتمليك والإدارة

أقر بأنني اطلمت على مواصفات العقار أعلاه وعاينته المعاينة النافية للجهالة شرعاً لنية الاستتجار بعد شرائكم له، وأقر بصحة بيانات العقار المذكورة أعلاه.

رقم بطاقة الأحوال المدنية:	١٠٥٠٢١٨٠١٣	اسم العميل	أبراهيم علي بن عيسى
التاريخ:	٥ / ٦ / ١٤٤٢ هـ	التوقيع:	أبراهيم علي بن عيسى

خاص بالشركة:

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

الشركة العقارية المطورة للتمليك والإدارة

الموظف المختص: \_\_\_\_\_

التوقيع: \_\_\_\_\_

التاريخ: / /

الختم:

ملحق قرار رقم (2/149) عرض ببيع عقار