

الاهلي NCB

أقرار

أقر أنا الموقع أدناه بموجب هذا أن المعلومات الواردة في هذا الطلب صحيحة وان البنك الأهلي 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 إستماراة الطلب هذه هي للتقييم فقط ولا تضمن حصولي على التمويل المطلوب، كما أتفق 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:

رقم بطاقة الأحوال:

/ / تاريخ البطاقة:

مكان الإصدار:

الفرع:

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

Dear,,,

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

Customer Name\.....

اسم المستاجر /

ID/Iqama Number

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

Branch Number.....

رقم بطاقة الأحوال / الإقامة

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

Source Code

رقم الفرع 999 (التمويل العقاري)

Fax Number ()

رقم المندوب

()

رقم الفاكس ()

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 بدون عليها البيانات مع
هذا النموذج للحصول على الموافقة المبدئية وإرسال
المستندات لدائرة العمليات على الفاكس رقم 6443111.

لاستخدام دائرة العمليات

نتيجة الاستعلام عن العميل في نظام سمة:-

(ريال)

○ سجل العميل الائتماني جيد

○ سجل العميل الائتماني غير جيد

○ إجمالي مبلغ الأقساط الشهرية ()

القرار:-

○ نوافق على منح العميل موافقة مبدئية.

○ لا نوافق على منح العميل موافقة مبدئية بسبب:-

○ سجل العميل الائتماني

○ رقم الهوية خطأ

البنك الأهلي التجاري



نموذج تصوير هوية العمل

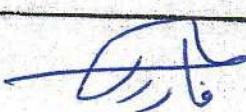
	
أنا أنا السيد / السيدة على تصوير مستندات البنوك الوطنية لاستخدام البنك الأهلي التجاري وأقر بصحة المستند وعلى هذا جرى التأكيد.	
I authorize NCB to get a copy of my Original Identification Card, by signing at the bottom.	

ID# رقم الهوية:

Source: المصدر: Exp: / / تاريخ النتهاء:

Date of issue / / تاريخ الإصدار

Date of birth / / تاريخ الميلاد

	
الإسم - Name: <input type="text"/>	
نوع الرخصة - Type of license:	نوع الرخصة (في بطاقة) - Type of license (in card)
نوع الرخصة - Type of license:	نوع الرخصة (في بطاقة) - Type of license (in card)

شركة الأهلي للتكافل
ALAHLY TAKAFUL COMPANY

الاستبيان الصحي

الاسم :

كامل مبلغ القرض :

تاريخ الميلاد :

الجنس :

المهنة :

سم العلو :

كع الوزن :

هل سبق وأنك قد عانيت خلال السنوات العشر الماضية من أي مرض خطير/مزمن، حالات [عاقفة، أو إصابات ناتجة عن حوادث؟ هل تم تقديم النصائح لك أو معالجتك من قبل طبيب نتيجة هذه الظروف؟ أو هل تناولت أية أدوية لمعالجة مثل هذه الأمراض أو العلل (مثل: أمراض القلب، السكتة الدماغية، ارتفاع ضغط الدم، السرطان، أمراض الرئة، فشل كلوي، ارتفاع مستوى الدهون، زرع الأعضاء، تصلب الأنسجة المتعددة، ارتفاع سكر الدم، فيروس نقص المناعة البشرية ((تش 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 التشوهدات ، اعاقات وظيفية للعضلات ، ونظم الهيكل العظمي أو المفاصل ، والأمراض المهنية ، وضعف الرؤية ، وعواقب العمليات الجراحية والحوادث والإصابات أو التسمم ؟

نعم لا

موظفو البنك الأهلي:

اسم العميل:

التواقيع:

التواقيع:

التاريخ

التاريخ:

قرار العميل:

المحترمين

إلى المكرمين/ الشركه العقارية المطورة للتمليك والإدارة

أقر بأنني اطلعت على مواصفات العقار أعلاه وعainته المعابنة النافية للجهالة شرعاً لنية الاستئجار بعد شرائكم له، وأقر
بصحة بيانات العقار المذكورة أعلاه.

رقم بطاقة الأحوال المدنية:	اسم العميل
/ /	التاريخ:
	
التاريخ:	التوقيع:

خاص بالشركة:

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

الشركه العقارية المطورة للتمليك والإدارة

الموظف المختص:

التوقيع:

/ / التاريخ:

الختم: