

نموذج إقرار العميل

رقم الفرصة

أشير للطلب المقدم مني لمصرفكم الموقر للحصول على تمويل عقاري بغرض شراء / إستئجار مع الوعد بالتمليك للعقار
الموصوف بالصك التالي:

الحي	المساحة	الجهة الصادر عنها	تاريخه	رقم الصك

1. بتحويل راتبي إلى بنك الرياض خلال كامل مدة التمويل، وذلك من جهة عملي الحالية أو أي جهة أخرى أنتقل للعمل بها.
2. أحقيبة بنك الرياض بمراجعة جهة العمل والتحقق من تحويل الراتب والمطالبة بمستحقات نهاية الخدمة.
3. سداد الأقساط بعد الإحالة للتقاعد أو التقاعد المبكر أو حين الانتقال لجهة عمل أخرى ، مع الأخذ بعين الاعتبار الحالات التالية:
 - تحويل المعاش التقاعدي لبنك الرياض ، كما أن للبنك الحق في مراجعة الجهات ذات العلاقة للمطالبة بتحويل المعاش .
 - السداد وعدم مطالبة بنك الرياض بتخفيف مبلغ القسط الشهري نتيجة إنخفاض الدخل بعد التقاعد.
 - عدم الإرتباط بأية التزامات مالية أخرى مباشرة أو غير مباشرة مع أي جهة بعد الحصول على التمويل .
4. عدم وجود أي عيوب أو مخالفات لأنظمة الأمانات والبلديات في العقار و/ أو عدم القيام بها ، وفي حال تبين خلاف ذلك أتحمل كافة المسؤولية أمام الجهات ذات الاختصاص ، إضافة إلى تحمل كافة الالتزامات المادية والمالية والغرامات أو العقوبات التي تترتب على ذلك دون أدنى مسؤولية على بنك الرياض.
5. أن العقار المطلوب شراؤه / إستئجاره مع الوعد بالتمليك يقع تحت مسؤوليتي وهو خالي من الموانع والشواغل والأعباء التي تعيق الإنفصال عنه ، وأنني قد قمت بمعرفتي بعمل الفحص الفني والهيكل على جميع أجزاءه الداخلية والخارجية ، وثبتت لدى سلامته من أي عيوب ، وأتحمل كافة المسؤوليات في حال ظهور خلاف ذلك .
6. إكمال بناء العقار "في حال عدم إكماله" حسب المخططات المعتمدة من الجهات ذات الإختصاص على نفقي الخاصة خلال مدة أقصاها 6 أشهر ، وفي حال مخالفتي ، فأني أتحمل أي غرامات أو عقوبات قد تفرضها الجهات ذات الإختصاص دون أدنى مسؤولية على بنك الرياض .
7. إيصال وسداد جميع رسوم الخدمات من ماء وكهرباء وهاتف للعقار وغيرها ، إضافة إلى سداد ما قد يظهر عليها من استحقاقات مالية حالية أو مستقبلية أو أي التزامات أخرى لcomplete مدة التمويل ، وتحملي أي أعباء مالية نتجت عن سوء الإستخدام دون أدنى مسؤولية على بنك الرياض .
8. عدم إجراء أي تعديل على العقار إلا بعد الحصول على الموافقة من بنك الرياض والجهات ذات الاختصاص ، وفي حال مخالفة ذلك فإنني أتحمل أي غرامات أو عقوبات قد تفرضها الجهات ذات الإختصاص دون أدنى مسؤولية على البنك .
9. تطبيق كافة بنود العقد المبرم مع بنك الرياض والمحافظة على العقار وعمل الصيانة الدورية المطلوبة .

وهذا إقرار نهائي نافذ مني طوال مدة التمويل والى حين سداد كامل المبالغ المترتبة علي بموجب العقد المبرم معكم وطبقاً للثابت بسجلاتكم ، ويحق لـبنك الرياض مطلق الصلاحية بالإحتجاج بإقرارنا هذا لدى أي جهة يرغب الرجوع أو الاحتكام إليها.

	التوقيع	بتاريخ / / هـ	حرر في مدينة
الإسم الرباعي		خالد صالح علي المعاشر	
التوقيع :		اسم المتضامن 1 :	
التوقيع :		اسم المتضامن 2 :	

خاص للاستعمال من قبل البنك

التوقيع

الاسم

التوقيع

الاسم

أحدهما معتمد + ختم التوقيع

رقم الفرصة:
التاريخ: / / ٢٠١٩

يجب تعبئة النموذج من قبل المؤمن عليه بجميع المعلومات المطلوبة وبالتفصيل وتوقيعه على صحتها، وفي حال تبين أن المعلومات غير صحيحة يسقط حقه في التأمين ويثبت على ورثته سداد كامل مبلغ التمويل المستحق

Weight:	الوزن:	Height:	الطول:
Job Title:	الشارع - المسمى الوظيفي:	الحالة الاجتماعية (أعزب / متزوج) Marital Status	Place of Birth
Mobile / رقم الجوال /	Street - Work nature: Civilian () Military ()	District - City - العنوان السكن الحالي - Loan Amount - Mدة القرض - Loan Period - أرقام التواصل - Contact Info	
Work Tel / هاتف العمل /	Telephone / هاتف المنزل /		

Medical History Information:

Please answer each question individually if the answer is yes
Please provide details and dates.

- Are you unable to work now?
- Have you been unable to work for 30 consecutive days during the last five years?
- Have you suffered any accident caused you serious damage
- Do you have any disability, total disability or partial disability?
- Have you taken any treatment or medication for more than 14 consecutive days during the past (2) years to treat a disease (eg for, Blood pressure, diabetes, cholesterol, or other diseases).

التفاصيل والتاريخ
Details

نعم / لا
'Yes' or 'No'

نرجو إجابة كل سؤال على حدى و في كان الجواب نعم
نرجو ذكر التفاصيل والتاريخ.

1. هل انت غير قادر على العمل الان؟

2. هل خذل الخمس سنوات الماضية لم تتمكن من العمل لمدة 30 يوماً متواصلة؟

3. هل تعرضت لأي حادث سبب لك أضرار جسدية

4. هل لديك أي اعاقة أو عجز كلي أو عجز جزئي

5. هل تناولت أي علاج أو أدوية لمدة تزيد عن 14 يوماً متالية خلال الستين (2) الماضيين لعلاج مرض ما (مثل ولا للحر، ضغط، سكري، كولسترول، وغيرها من الأمراض).

Previous and current health status:

Have you suffered or are suffering from the following diseases or conditions?

- Cardiovascular disease or clotting and high blood pressure?
- Diabetes of any kind .?
- Any kind of cancer disease?
- Hepatitis .?
- Rheumatic fever and rheumatoid arthritis?
- High cholesterol?
- Asthma, bronchitis or other chest problems?
- Difficulty digestion with or without ulceration and inflammation in the colon?
- Thyroid, anemia, bloated glands?
- Kidney and bladder diseases
- HIV / AIDS, AIDS?
- Any psychiatric illness?

نعم / لا
'Yes' or 'No'

هل عانيت سابقاً أو تعاون الان من الأمراض أو الحالات التالية؟

1. امراض القلب والشرايين او جلطة او ارتفاع ضغط الدم؟

2. مرض السكري بأي نوع من أنواعه؟

3. أي نوع من أمراض سرطان؟

4. الكبد الوبائي؟

5. الحمى الروماتيزمية أو التهاب المفاصل الروماتويدي؟

6. كولسترول عالي؟

7. الربو والتهاب الشعب الهوائية أو مشاكل أخرى في الصدر؟

8. صعوبة في العض مع أو بدون تقرح التهاب في الكولون؟

9. الدرق، فقر الدم، الغدد المتردمة؟

10. مرض في الكلى أو المثانة؟

11. مرض نقص المناعة أو الأيدز HIV + , AIDS (فيروس نقص المناعة البشرية)؟

12. أي مرض نفسي؟

I acknowledge that the data and answers shown above are complete and correct as far as I know. To the extent permitted by law, I expressly waive on my behalf and any person who benefits from this insurance policy or has a claim under this request and all provisions of the law that prohibit any doctor, hospital official, employee or any other person who has, will or may supervise On my treatment or examination or I may consult, disclose any information, information obtained or certificate about it, and expressly authorize such persons to perform such disclosure and disclosure of information

أقر بأن البيانات والأجوبة الموضحة أعلاه كاملة وصححة حسب معرفتي. وإلى الحد المسموح به نظاماً إفاني أتنازل صراحة نياحة عن أي شخص مستفيد من هذه الوثيقة للتأمين أو لديه مطالبة بموجب هذا الطلب وجميع أحكام القانون التي تمنع أي طبيب أو مستشفى رسمي أو موظف أو أي شخص آخر قام أو سيقوم أو قد يقوم بالإشراف على علاجي أو فحصي أو قد أقوم باستشارته من إفشا أي معرفة أو معلومات يتم الحصول عليها أو الشهادة بخصوص ذلك وكما أفوض بصراحة مثل هؤلاء الأشخاص بالقيام بمثل هذا الكشف والإفشاء للمعلومات.

التاريخ: / / ٢٠١٩

ختم مطابقة التوقيع:

الاسم الرياعي: خالد صالح علي بخاري
التوقيع:

خاص للاستعمال من قبل البنك

الاسم:

التوقيع:

التوقيع:

الاسم:

نموذج موقع العقار

رقم الفرصة

هـ / / تاريخ الطلب

إستراحة أرض عمارة سكنية شقة فيلا / دبلكس خيار العقار:

غير مكتمل البناء مكتمل البناء حالة العقار:

المساحة رقم الصك

المدينة تاريخ الصك

الحي رقم المخطط

رقم الوحدة رقم القطعة

مالك العقار: (البائع / المؤسسة / الشركة)

رقم الجوال الإسم

رقم الجوال إسم العميل



شمال	غرب
شرق	جنوب

عرض أسعار / إيجاب بالبيع

رقم الفرصة

هـ / / تاريخ الطلب

السادة / بنك الرياض المحترمين

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

ملك عقار

بناء على رغبتكم بشراء العقار المملوك لي أعرض عليكم ثمنه وفقاً

إستراحة

أرض

عمارة سكنية

شقة

فيلا / دبلكس

الخيار العقار:

غير مكتمل البناء

مكتمل البناء

حالة العقار:

المساحة

رقم الصك

المدينة

تاريخ الصك

الحي

رقم المخطط

رقم القطعة

قيمة العقار

رقم الوحدة

علمأً أن هذا العرض يعتبر إيجاباً منا بالبيع لمدة أسبوعين من تاريخ هذا العرض وفي حال رغبتكم خيار شرط فلا مانع لدينا من إعطائكم خيار شرط لمدة شهر من تاريخ قبولكم. كما التزم بضمان سلامة العقار ل الكامل مدة التمويل ضد التلف من الإيذاع وصفته.

(أ) إنهيار المبني أو الهدم دون أن يكون الساكن سبباً في الانهيار

(ب) تهريب الماء داخل الحيطان أو الأسقف وليس بسبب خلل في أنابيب الماء الخارجية أو سوء الاستعمال.

(ج) هبوط في الأسقف أو التصدعات الجوهرية في البناء دون أن يكون الساكن سبباً في الهبوط والتصدعات

ولكم تحياتي ”

مالك العقار: (البائع / المؤسسة / الشركة)

الختم

رقم الهاتف

الاسم

رقم الجوال

الصفة

التوقيع

رقم الوكالة

خاص للاستعمال من قبل البنك

هـ / / تاريخ الطلب

الموضوع قبول شراء

المحترمين

السادة

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

إشارة إلى عرضكم المذكور أعلاه والمتضمن الإيجاب بالبيع علينا بموجب الثمن أعلاه نفيدكم بقبولنا الشراء وفق ما ذكر على أن يكون لنا الخيار لمدة شهر من تاريخه.

عن بنك الرياض

التوقيع

الاسم

التوقيع

الاسم

احدهما معتمد + ختم التوقيع